

T 901/24

K

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2512

DESI SRL

bandelle per pensiline

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	2.512	28/11/2024			500,00

IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

DESI S.r.l.

VIA PIO XII, 14/16

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02760380739 C.F. 02760380739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT31C0881715801008000000815

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 276 del 06/09/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

276 CIG B2B833816C

IMPORTO LORDO	500,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	500,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		500,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12886214406 Data SDI: 06/09/2024 09:06
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DESI SRL VIA PIO XI N. 14 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02760380739 Cod. Fiscale: 02760380739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI, N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	276	2024-09-06	EUR 610,00
Causale			
A SALDO VS LAVORO N. IMP. 124/2024 DEL 06-08-2024			

Dati ordine acquisto	
Ord.LAVORO IMP. 124/2024 CIG B2B833816C	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BANDELLE VOSTRE PENSILINE MISURA METRI 3,09X15 MATERIALE DIBON IN ALLUMINIO COMPRESO STAMPA	10	50,00	500,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-05	EUR 500,00		IT31C0881715801008000000815

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003r93c4

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2273
DATA DI REGISTR. 06 SET. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12886214406 Data SDI: 06/09/2024 09:06
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

DESI SRL
VIA PIO XII N. 14
74121 - Taranto - TA - IT
P.IVA: IT02760380739
Cod. Fiscale: 02760380739
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' SPA
VIA C. BATTISTI, N. 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	276	2024-09-06	EUR 610,00

Causale

A SALDO VS LAVORO N. IMP. 124/2024 DEL 06-08-2024

Dati ordine acquisto

Ord.LAVORO IMP. 124/2024 CIG B2B833816C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BANDELLE VOSTRE PENSILINE MISURA METRI 3,09X15 MATERIALE DIBON IN ALLUMINIO COMPRESO STAMPA	10	50,00	500,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-11-05	EUR 500,00		IT31008817158010080000000815

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003r93c4

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2273
DATA DI REGISTR. 06 SET. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____		DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA		
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																													
Conv. n. _____ del _____																													
Determ. A.D. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																													
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA 06 SET. 2024</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA 29-11-2024</td> <td>FIRMA <i>[Firma]</i></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA 06 SET. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA 29-11-2024	FIRMA <i>[Firma]</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																													
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																													
data scadenza di pagamento presunta _____																													
DATA 06 SET. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																													
DATA 29-11-2024	FIRMA <i>[Firma]</i>																												
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																													
Contr. Rep. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____																													
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____ 60 gg</td> </tr> <tr> <td>DATA 25.9.24</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA 25.9.24</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOTE:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____ 60 gg		DATA 25.9.24	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA 25.9.24	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>	NOTE:											
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																													
Data scadenza pagamento _____ 60 gg																													
DATA 25.9.24	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>																												
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA 25.9.24	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>																												
NOTE:																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA																					
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico																													
Conferimento del..... Prot.....																													
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																													
DATA	FIRMA																												



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE:

DITTA DESI SRL

IMP 12h /2023

MN /2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo	Data	Protocollo	Allegato
		Originale			Copia gialla
		Copia	documento		
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI	<	06-08-24	13123	SI
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI	<	07-08-24	13135	SI
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"	SI	O	05-09-24	106	SI
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata					
7. Richiesta estrazione ditta					
8. Dettaglio dati CIG					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>De Pisan</u>	Data <u>24-09-24</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>276</u>	Data fattura: <u>06-09-24</u>	Importo: <u>509,00</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>25.9.24</u>
---------------------	----------------------	---------------------

Rev 1 del 20/04/2023

Spett.le

TIPOGRAFIA DESI

Via Pio XII, 14/16

74121 TARANTO

Fax n. 099 4791570

Lavoro n. IMP 124/2024 DEL 06.08.2024

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N.10 BANDELLE PER PENSILINE
CIG B2B833816C

Facendo seguito

- a Vs preventivo, protocollato al nr. 13123/24 del 06/08/2024, relativo a **FORNITURA DI N.10 BANDELLE PER PENSILINE** dell'importo di € 500,00+IVA, si emette ordine per un importo di € 500,00+IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Area Tecnica: Ing. Pellicori 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



DESI

**FORNITURE & SERVIZI
STAMPA DIGITALE
PACKAGING**

Via Pio XII, 14/16 • Taranto 74121
Tel. 099.479.15.70
tipografiadesi.com

Cod. Univoco M5UXCR1
P. IVA / Cod. Fisc. 02760380739
Iscrizione REA 167876



packaging



grafica



stampa digitale



stampa offset

Spett.le **KYMA MOBILITA' SPA**

Taranto, 06-08-2024

SPETT.LE DITTA,

CON LA PRESENTE VI COMUNICHIAMO LA NOSTRA MIGLIORE OFFERTA, CIRCA:

N° 10 BANDELLE VOSTRE PENSILINE EURO 50,00 CAD. EURO 500,00 ✓
MISURA METRI 3,09X15
MATERIALE DIBON IN ALLUMINIO
COMPRESO STAMPA

~~OGNI APPLICAZIONE, SE ESEGUITA DA NOI~~ EURO 25,00 CAD. EURO 250,00

TOT. EURO 750,00+ ✓

IVA 22% EURO 165,00=

TOT. COMPLESSIVO EURO 915,00

Tutti i prezzi sono da considerarsi + iva 22%.

SOLO ALL'ACCETTAZIONE SCRITTA DEL PREVENTIVO SI EFFETTUERA' UNA PROVA DI STAMPA

Validità offerta: ENTRO 31 AGOSTO 2024

Tempi di consegna: DA CONCORDARE

PAGAMENTO: 60 GG DATA FATTURA

All'accettazione del preventivo si dovranno confermare le stesse quantità per mantenere i relativi prezzi, altrimenti il tutto verrà modificato.

Vi ringraziamo per l'attenzione e nell'attesa di un Vs riscontro, vogliate gradire distinti saluti.

PER ACCETTAZIONE

Data.....

Timbro

Firma.....

500 + IVA

V



tipografia

DESI

stampa in 24h

P.IVA / Cod. Fisc. 02760380739 - Iscrizione REA 167876

Via Pio XII, 14 / 16

Taranto 74121

Tel./Fax 099.479.15.70

www.tipografiadesi.com

SPETTABILE

KYMA MOBILITA' SPA

VIA C.BATTISTI, 657

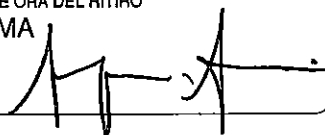
74100 TARANTO

TIPO DOCUMENTO DDT	CODICE CLIENTE 0364	PARTITA IVA/CODICE FISCALE 00170540736	DATA DOCUMENTO 05-09-2024 ✓	N. DOCUMENTO 106 ✓
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		N. PAGINA

DESCRIZIONE	UM	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	% SC.	IMPORTO NETTO	% IVA
BANDELLE PER PENSILINE		10			0	
SALDO VS LAVORO N. IMP. 124/2024 DEL 06-08-2024						
CIG: B2B833816C						

TOTALE LORDO MERCE 0		SCONTO		TOTALE NETTO MERCE 0		SPESE DI TRASPORTO	
C.IVA	IMPONIBILE	% IVA	IMPOSTA	BOLLI ART 15	TOTALE DOCUMENTO		
	0		0		0		
TOTALE IMPONIBILE 0		TOTALE IMPOSTA 0.		TOTALE IN EURO 0			

SCADENZE E RELATIVI IMPORTI

TRASPORTO A CURA DEL DESTINATARIO	CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI COLLO
NUM. COLLI 1	PESO	PORTO
DATA E ORA INIZIO DEL TRASPORTO 05-09-2024 ORE 8:30		DATA E ORA DEL RITIRO
DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO		FIRMA 

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, i dati da Lei rilasciati saranno da noi utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e automatizzati, a fini contabili, amministrativi.

I dati non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per i necessari adempimenti contrattuali o per obblighi di legge. È suo diritto ottenere il controllo, l'aggiornamento, a modifica, la cancellazione e di opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 7 del citato D.Lgs.