

T995/24

K

KYMA

MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2223

PUNTOUBE SRL

instrumenti di B2012

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

Capitale 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	2.828	31/12/2024			8.162,70

IL CASSIERE

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

PUNTOLUBE SAS DI SILOTTI R. & C.

VIA CREMONA, 3/A

TRADATE ()

Partita IVA: 02456290127 C.F. 11876440154

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottomilacentosessantadue e 70 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT35M0306920202100000011744

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1953 del 28/10/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

1953 CIG B3E8648B1C

2024000544 0972 fh

IMPORTO LORDO	8.162,70
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	8.162,70

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		8.162,70	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]



Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202400005440972

Identificativo Pagamento: 2828

Importo: 8162,70 €

Codice Fiscale: 11876440154

Data Inserimento: 31/12/2024 - 12:10

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: 04RXUDPPU

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13264222851 Data SDI: 30/10/2024 18:41
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PUNTOLUBE S.R.L. UNIPERSONALE VIA MARTIRI DELLA LIBERTA' 1 21054 - FAGNANO OLONA - VA - IT P.IVA: IT02456290127 Cod. Fiscale: 11876440154 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI , 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1953	2024-10-28	EUR 9.958,49
Causale			
VENDITA Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972 (scissione dei pagamenti)			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000499 Data Ord. 2024-10-18 CIG B3EB648B1C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
REFERIMENTO DDT. 24192481 DEL 25-10-24 UPOWER SRL Ord. OACE000499 Data Ord. 2024-10-18 CIG B3EB648B1C		0			22 %	
SCARPA U-POWER DUKE s ESD S3S CI FO SR Ord. OACE000499 Data Ord. 2024-10-18 CIG B3EB648B1C COD_BUS UPSCARS20124	PA	130	62,79	8.162,70	22 %	
NR. 40-10 / 41-30 / 42-29 / 43-39 / 44-10 / 45-12 Ord. OACE000499 Data Ord. 2024-10-18 CIG B3EB648B1C		0			22 %	
COD.00012558 Ord. OACE000499 Data Ord. 2024-10-18 CIG B3EB648B1C		0			22 %	
ORDINE OACE000499 CIG B3EB648B1C Ord. OACE000499 Data Ord. 2024-10-18 CIG B3EB648B1C		0			22 %	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% ART. 17/TER	22 %	8.162,70	1.795,79

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-28	EUR 8.162,70	INTESA SAN PAOLO	IT35M0306920202100000011744

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 008A9

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2645
DATA DI REGISTR. 31 OTT. 2024	

Mittente	Destinatario
PUNTOLUBE S.R.L. UNIPERSONALE VIA MARTIRI DELLA LIBERTA' 1 21054 - FAGNANO OLONA - VA - IT P.IVA: IT02456290127 Cod. Fiscale: 11876440154 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	1953	2024-10-28	EUR 9.958,49
Causale			
VENDITA			
Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972 (scissione dei pagamenti)			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000499 Data Ord. 2024-10-18 CIG B3EB648B1C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIFERIMENTO DDT, 24192481 DEL 25-10-24 UPOWER SRL Ord. OACE000499 Data Ord. 2024-10-18 CIG B3EB648B1C		0			22 %
SCARPA U-POWER DUKE s ESD S3S CI FO SR Ord. OACE000499 Data Ord. 2024-10-18 CIG B3EB648B1C COD_BUS UPSCARS20124	PA	130	62,79	8.162,70	22 %
NR. 40-10 / 41-30 / 42-29 / 43-39 /44-10 /45-12 Ord. OACE000499 Data Ord. 2024-10-18 CIG B3EB648B1C		0			22 %
COD.00012558 Ord. OACE000499 Data Ord. 2024-10-18 CIG B3EB648B1C		0			22 %
ORDINE OACE000499 CIG B3EB648B1C Ord. OACE000499 Data Ord. 2024-10-18 CIG B3EB648B1C		0			22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
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 _____

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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% ART. 17/TER	22 %	8.162,70	1.795,79

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-28	EUR 8.162,70	INTESA SAN PAOLO	IT35M0306920202100000011744

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 008A9

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2675
DATA DI REGISTR. 31 OTT. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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. 121 del 13/09/2024	
Data scadenza pagamento 28/12/2024	
DATA 10/12/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 19 8 DIC. 2024	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 31 OTT. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-01-2015	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. 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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 21.12	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



S.r.l. Società unipersonale

C.F.e Reg.Imp. 02041920030
CCIAA MONTE ROSA LAGHI ALTO PIEMONTE
REA 211799

P.I.: IT 02041920030
Tel.: +390322539401 Fax: +390322230001
Codice Fiscale: 01673040301

Codice Export : NO 015724
Diretto Uff. Comm. +39 0322-539419+39

Direzione e coordinamento U-POWER GROUP SPA **Codice Export: NO 015724**
Diretto Uff. Comm. +39 0322 539410 +39 0322 539429

Destinazione merce:

KYMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI 657

74121 TARANTO - IT

Spétt.

PUNTOLUBE SAS

VIA MARTIRI DELLA LIBERTÀ

21054 FAGNANO OLONA - VA - IT

Tel: 0331/812729 Fax:

CONTRIBUTO CONAI ASSCLTO

24192481

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	PUNTOLUBE SAS DI SILOTTO R. & C. VIA CREMONA, 3/A TRADATE P.I. 02456290127 C.F. 11876440154 Tel: 0331812729 Fax: E-mail: Info@puntolube.it
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. del 10/10/24	Contratto Art. 13 Del. 121/24 - D.G. Prov. Aut.	Data Doc. 18/10/2024	Numero Documento OACE000499 ✓	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---	------------------

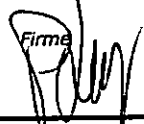
Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B3EB648B1C	Pagamento BONIFICO 60 GG FM
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00012558			Scarpe antinfortunistiche Invernali U-POWER DUKE S3 SRC ✓ N° 40 - 10 paia; N° 41 - 30 paia ✓ ✓ N° 42 - 29 paia; N° 43 - 39 paia ✓ ✓ N° 44 - 10 paia; N° 45 - 12 paia ✓ ✓ N° 46 - 10 paia; N° 47 - 10 paia ✓ Rif. Vs. prev. del 10/10/24 Consegna Magazzino Ricambi	PZ	10+10+130 150,00	62,7900		9.418,50

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: SWKJP7T*

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 9.418,50	€ 2.072,07	€ 11.490,57
Totale			€ 9.418,50	€ 2.072,07	€ 11.490,57

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
---	---	--	--	---