

K

V. 124

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 296

ATI

VESTIARIO

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	296	20/02/2024			484,53

IL CASSIERE

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

ATI S.R.L.

VIA G. MESSINA, 15

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00311240733 C.F. 00311240733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentoottantaquattro e 53 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT4700200815815000005225717

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 570/. del 05/12/2023

PAGAMENTO FATTURE N.
570/. CIG ZBD3D71699

IMPORTO LORDO	484,53
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	484,53

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	484,53	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIR. GENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11010805578 Data SDI: 05/12/2023 12:59

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
A.T.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	570/.	2023-12-05	EUR 591,13
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto

Ord.LavImp.230/2023 Data Ord. 2023-11-24 CIG ZBD3D71699

Dati DDT

DDT 734 Data DDT 2023-11-29 <i>IN 28/12/2023</i>
--

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Lav.IMP.230/2023 DEL 24/11/2023 PROTOCOLLO 19291/23 CIG. ZBD3D71699 DDT 734 Data DDT 2023-11-29 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
EGON S1P TG.41	SCARPA BASSA U-POWER EGON S1P TG.41 DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	1	71,80	71,80	22 %
EGON S1P TG.42	SCARPA BASSA U-POWER EGON S1P TG.42 DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	1	71,80	71,80	22 %
GALAXY GREY TG.M	FELPA DA LAVORO GALAXY ASPHALT GREY TG.M U-POWER DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	1	45,80	45,80	22 %
GALAXY GREY TG.L	FELPA DA LAVORO GALAXY ASPHALT GREY TG.L U-POWER DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	1	45,80	45,80	22 %
CUSHY Deep B. TG.M	FELPA DA LAVORO CUSHY DEEP BLUE U-POWER DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	1	21,88	21,88	22 %
JUPITER TG.L	FELPA DA LAVORO JUPITER BLACK CARBON EY212BC - U-POWER DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	1	41,25	41,25	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FUORIMAGAZZINO	PANTALONE DA LAVORO U-POWER ATOM TG.S DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	2	46,55	93,10	22 %
FUORIMAGAZZINO	PANTALONE DA LAVORO U-POWER ATOM TG.L DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	2	46,55	93,10	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli
Mezzo Trasporto: DESTINATARIO

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	484,53	106,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-02-05	EUR 484,53		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02371

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3532
DATA DI REGISTR.	12 DIC. 2023

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11010805578 Data SDI: 05/12/2023 12:59

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AT.I. S.r.l. Via G.Messina, 15 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00311240733 Cod. Fiscale: 00311240733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	570/.	2023-12-05	EUR 591,13
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto

Ord.LavImp.230/2023 Data Ord. 2023-11-24 CIG ZBD3D71699

Dati DDT

DDT 734 Data DDT 2023-11-29

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Lav.IMP.230/2023 DEL 24/11/2023 PROTOCOLLO 19291/23 CIG. ZBD3D71699 DDT 734 Data DDT 2023-11-29 AswTRiga Descrittivo #DE#					22%
EGON S1P TG.41	SCARPA BASSA U-POWER EGON S1P TG.41 DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	1	71,80	71,80	22%
EGON S1P TG.42	SCARPA BASSA U-POWER EGON S1P TG.42 DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	1	71,80	71,80	22%
GALAXY GREY TG.M	FELPA DA LAVORO GALAXY ASPHALT GREY TG.M U-POWER DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	1	45,80	45,80	22%
GALAXY GREY TG.L	FELPA DA LAVORO GALAXY ASPHALT GREY TG.L U-POWER DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	1	45,80	45,80	22%
CUSHY Deep B. TG.M	FELPA DA LAVORO CUSHY DEEP BLUE U-POWER DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	1	21,88	21,88	22%
JUPITER TG.L	FELPA DA LAVORO JUPITER BLACK CARBON EY212BC - U-POWER DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	1	41,25	41,25	22%

KYMA

MOBILITA'

VISTI

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 _____

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 _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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 _____

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FUORIMAGAZZINO	PANTALONE DA LAVORO U-POWER ATOM TG.S DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	2	46,55	93,10	22 %
FUORIMAGAZZINO	PANTALONE DA LAVORO U-POWER ATOM TG.L DDT 734 Data DDT 2023-11-29	NR	2	46,55	93,10	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Mezzo Trasporto: DESTINATARIO	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	484,53	106,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-02-05	EUR 484,53		IT4700200815815000005225717

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02371

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3532
DATA DI REGISTR.	12 DIC. 2023

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

<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 12 DIC. 2023</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA 20-02-2024</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA 12 DIC. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA 20-02-2024	FIRMA	<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 _____</td> </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' 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 12 DIC. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																															
DATA 20-02-2024	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																														
<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 4/1/24</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA 4/1/24</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOTE:</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____ 60 gg		DATA 4/1/24	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA 4/1/24	FIRMA DEL RESPONSABILE	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 4/1/24	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA 4/1/24	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
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 ATI SRL

IMP 230 /2023

MN /2023

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	51	<	23-11-23	15298	
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	51	<	27-11-23	15393	
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"	51	O	28-11-23	784	
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>[firma]</u>	Data <u>22-12-23</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura:	Data fattura:	Importo:
	<u>570</u>	<u>05-12-23</u>	<u>484,53</u>

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
	<u>[firma]</u>	<u>6/1/24</u>

Rev 1 del 20/04/2023

Spett.le

ATI

Via G. MESSINA, 15

74100 Taranto (TA)

francescop@atita.net

Lavoro IMP. 230/2023 del 24.11.2023

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI INDUMENTI DA LAVORO (GIOVINAZZI-LATERZA)

CIG ZBD3D71699

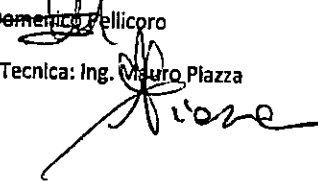
In riferimento ai vs preventivo assunto al protocollo n° 19291/23 il 23/09/2023 dell'importo totale di € 484,53 + IVA, inerente **FORNITURA DI INDUMENTI DA LAVORO (GIOVINAZZI-LATERZA)**, si emette ordine per un importo di **€ 484,53 + IVA**.

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

Rif.: Ing.  Fellicoro

Direzione Tecnica: Ing.  Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott.  Pietro Carallo



CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825



A.T.I. s.r.l.
74121 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
E-Mail: info@atita.net
pec: ati@gigapec.it
SDI: SUBM70N

Indirizzo di consegna

Intestatario documento

0000001

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO (TA) (ITA)

Partita IVA IT 00146330733

FAX: 099 7356257

Magazzino	Tipo documento	Numero	Data	Pag.
00 MAGAZZINO PRINCIPALE	Preventivo	247	22/11/2023	1
Codice cliente	Agente	Valuta		
0000001		EURO		
Pagamento				
S60BO SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO		Ns. banca: UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815		

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	Importo	C.I.
EGON S1P TG.41	SCARPA BASSA U-POWER EGON S1P TG.41	NR	1,000	71,80000	71,80	22SP
EGON S1P TG.42	SCARPA BASSA U-POWER EGON S1P TG.42	NR	1,000	71,80000	71,80	22SP
GALAXY GREY TG.M	FELPA DA LAVORO GALAXY ASPHALT GREY TG.M U-POWER	NR	1,000	45,80000	45,80	22SP
GALAXY GREY TG.L	FELPA DA LAVORO GALAXY ASPHALT GREY TG.L U-POWER	NR	1,000	45,80000	45,80	22SP
CUSHY Deep B. TG.M	FELPA DA LAVORO CUSHY DEEP BLUE U-POWER	NR	1,000	21,87500	21,88	22SP
JUPITER TG.L	FELPA DA LAVORO JUPITER BLACK CARBON EY212BC - U-POWER	NR	1,000	41,25000	41,25	22SP
	PANTALONE DA LAVORO U-POWER ATOM TG.S	NR	2,000	46,55000	93,10	22SP
	PANTALONE DA LAVORO U-POWER ATOM TG.L	NR	2,000	46,55000	93,10	22SP

CAOUINARD
LATERZA

Totale Merce 484,53	Netto Merce 484,53	Totale Imposta 106,60
PF alla c.a. Ing. Domenico Pellicoro		Totale documento EURO 591,13
Incaricato del trasporto		Porto FRANCO
		Trasporto a mezzo DESTINATARIO
		Causale del trasporto Preventivo



CCIAA Taranto n. 66347
CF e PI: 00311240733
Reg. Trib. n. 346/4825



A.T.I. s.r.l.
74121 Taranto
Via G. MESSINA, 15
Tel. 099/4775539 Pbx
Fax 099/4775537
E-Mail: info@atita.net
pec: ati@gigapec.it
SDI: SUBM70N

Indirizzo di Consegna**Intestatario documento**

0000001
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO (TA) (ITA)
P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733
Telefono 099/7356111

Magazzino:	Tipo documento	Numero documento	Data documento	Pag.
00 MAGAZZINO PRINCIPALE	Documento di trasporto	734	29/11/2023	1
Codice cliente	CIG	CUP	Numero di ordine	Data ordine
0000001			0	
Pagamento	Banca			
SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO	UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815			

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo
	IMP.230/2023 DEL 24/11/2023 PROTOCOLLO 19291/23 CIG. ZBD3D71699			
EGON S1P TG.41	SCARPA BASSA U-POWER EGON S1P TG.41	NR	1,000	
EGON S1P TG.42	SCARPA BASSA U-POWER EGON S1P TG.42	NR	1,000	
GALAXY GREY TG.M	FELPA DA LAVORO GALAXY ASPHALT GREY TG.M 612 U-POWER	NR	1,000	
GALAXY GREY TG.L	FELPA DA LAVORO GALAXY ASPHALT GREY TG.L 612 U-POWER	NR	1,000	
CUSHY Deep B. TG.M	FELPA DA LAVORO CUSHY DEEP BLUE 612 U-POWER	NR	1,000	
JUPITER TG.L	FELPA DA LAVORO JUPITER BLACK CARBON 612 EY212BC - U-POWER	NR	1,000	
	PANTALONE DA LAVORO U-POWER ATOM TG.S	NR	2,000	
	PANTALONE DA LAVORO U-POWER ATOM TG.L	NR	2,000	

** CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO **

Trasporto a mezzo		Aspetto esteriore dei beni		Causale del trasporto:	
DESTINATARIO		A VISTA		020 VENDITA	
N.colli	Peso lordo	Porto	Data e ora del trasporto		Firma conducente
		FRANCO	29/11/2023 16:56		
Annotazioni	Peso netto		Firma destinatario		
SC					
Incaricato del trasporto	Data e ora del trasporto		Firma vettore		

CONDIZIONI DI VENDITA. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.