

1624/23



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1735

Ricambi e Retrizione LAZIALI SRL

Ad blue

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
	2023	1.735	28/07/2023			4.230,00

IL CASSIERE

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

RICAMBI E RETTIFICHE LAZIALI SRL

VIA DELL'INDUSTRIA, 6

00065 FIANO ROMANO (RM)

Partita IVA: 05588641000 C.F. 05588641000

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattromiladuecentotrenta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT61R0303203205010000000712

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 01000125R del 12/05/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

01000124R CIG Z133AE55B1, 01000125R CIG Z103B06365

IMPORTO LORDO	4.230,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	4.230,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		4.230,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9653759135 Data SDI: 16/05/2023 18:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Ricambi e Rettifiche Laziali s.r.l. Via dell'Industria 6 00065 - Fiano Romano - RM - IT P.IVA: IT05588641000 Cod. Fiscale: 05588641000 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA Via Cesare Battisti, 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: appalti@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	01000124R ✓	2023-05-12	EUR 4.758,00 ✓

Causale

CONSEGNA ADBLUE PRESSO VS DEP DI TARANTO IL 050523

Dati ordine acquisto

Ord.MA000513 Data Ord. 2023-04-21 CIG Z133AE55B1

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
YW15739	AD BLUE PER IMPIANTI SCR IN BOX IBC DA LT.1.000 CAD. Ord. MA000513 Data Ord. 2023-04-21 CIG Z133AE55B1	Lt	10,000	0,39	3.900,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	DDT.CHIMPEXNR.84095	2023-05-04				Z133AE55B1

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) I.V.A. da versare a cura del committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972	0,00	22 %	3.900,00	858,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-07-31	EUR 3.900,00		IT61R03032032050100000000712

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 21724

Versione Style 2.10.1

RIC. N. VA *1446*
DATA DI REGIST. 18 MAG. 2023

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9653759135 Data SDI: 16/05/2023 18:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Ricambi e Retifiche Lazzali s.r.l.
Via dell'Industria 6
00065 - Fiano Romano - RM - IT
P.IVA: IT05588641000
Cod. Fiscale: 05588641000
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA SPA
Via Cesare Battisti, 657
74100 - Taranto - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T
PEC: appalti@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	01000124R	2023-05-12	EUR 4.758,00

Causale

CONSEGNA ADBLUE PRESSO VS DEP DI TARANTO IL 050523

Dati ordine acquisto

Ord.MA000513 Data Ord. 2023-04-21 CIG Z133AE55B1

Dati DDT**Dettaglio linee Fattura**

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
YW15739	AD BLUE PER IMPIANTI SCR IN BOX IBC DA LT.1.000 CAD. Ord. MA000513 Data Ord. 2023-04-21 CIG Z133AE55B1	Lt	10.000	0,39	3.900,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	DDT.CHIMPEXNR.84095	2023-05-04				Z133AE55B1

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) I.V.A. da versare a cura del committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972	0,00	22 %	3.900,00	858,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

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 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 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 _____

NOTE:

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 _____



Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Bonifico

2023-07-31

EUR 3.900,00

IT61R0303203205010000000712

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 21724

Versione Style 2.10.1

1146
18 MAG. 2023

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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. <u>139</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>31-7-23</u>	
DATA <u>26-5-23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>01 GIU. 2023</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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 <u>18 MAR 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>31-04-2023</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

NOTE:



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		RICAMBI E RETTIFICHE LAZIALI SRL VIA DELL'INDUSTRIA, 6. FIANO ROMANO 00065 RM P.I. 05588641000 C.F. 05588641000 Tel: 07654012 Fax: 0765401200 E-mail: info@veicoli-industriali.com	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 17/04/2023	Contratto Proc. 2/A Delib. 139 del 21/12/18 Provv. Aut.	Data Doc. 21/04/2023 ✓	Numero Documento MA000513 ✓	Pag. 1
---	---	----------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ CIG Z133AE55B1 Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:	Acquisti scorte Termini di consegna Pagamento
---	--

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00005754	UREA	O.L.	PZ	10.000,00	0,3900		3.900,00
		AD-BLUE IN CONTENITORE DA L-1000 N.B. URGENTE - Scorte Kyma Terminate AdBlue - Concentrazione urea al 32,5 % Inserire sul cubi i Vs. estremi identificativi per permettere di identificarli al meglio giunto il momento della restituzione Per Magazzino Ricambi Rif. Vs. prev. mail del 17/04/2023					

*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: 5WKJP7T

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art.1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 3.900,00	€ 858,00	€ 4.758,00
		Totale	€ 3.900,00	€ 858,00	€ 4.758,00

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

Emetterà fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T

CHIMPEX

moving chemicals

UNI EN ISO 9001:2015
UNI EN ISO 14001:2015



CERTIFIED MANAGEMENT
SYSTEMS

Chimpex

Industriale s.p.a.

Sede legale e stabilimento

Zona ind.le Loc. Pascarola

80023 Caivano (Na)

t +39 081 8349257

f +39 081 8349260

chimpex.it / info@chimpex.it

Cap. Soc. I. V. € 2.000.000,00

P.I. 01364871218

C.C.I.A.A. 397693

R.E.A. NA 6835/85

C. F. e R. I. NA 04828660631

Sede Bari

Zona Ind.le

70100 Bari

t +39 080 5

f +39 080 5

Sede Busseto

Via Caduti s

43011 Busseto

t +39 0524 5

f +39 0524 50

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.P.R. 472/96)

COMMITTENTE			DESTINATARIO/LUOGO DI DESTINAZIONE (SE IN BIANCO VEDI COMMITTENTE)		
RICAMBI E RETTIFICHE LAZIALI S.R.L. LOCALITA' PRATO DELLA CORTE Z.I. VIA DELL'INDUSTRIA NR 6 00065 FIANO ROMANO RM			KYMA SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO		
DATA	N° BOLLA	Cliente: 20714 0765/401226/40121 P.Iva: 05588541000 04/05/2023 B2/84095 FRANCO DESTINO RIC.BANCARIA 60/90/120			
COD. ART.	IMBALLI* TIPO N°	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITÀ	
15739	BX 10	Rif.NS Ordine n° 014673/2023 AD BLUE ADR:NON REGOLAMENTATO TEME IL GELO. ORD. KYMA NR. MA000513 BOX A RENDERE RITIRARE VUOTI SE NE HANNO BOX LOTTO NR. 2159 RIF. RICAMBI	LT	10000,00	AZZZZ
12689	BX		NR	10,00	AZ,
AMAT S.p.A. MACAZZANO Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 23 del 21/04/2006) Conformità/accettazione materiale Presa in carico materiale conforme Data 5/5/23 Firma Pizzolo PREGARE DI APPORRE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE IL NUMERO E LA FIRMA DEL DESTINATARIO					
AZ TOTALE COLLI 10		ASPETTO ESTERIORE DEI BENI COME DA LEGENDA SIGLE IMBALLI			

GLI IMBALLAGGI VENDUTI potranno essere da noi riacquistati purché resi entro 90gg dalla data di consegna, in porto franco, bonificati ed in buono stato

CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA ☐ Vendita ☒		Il destinatario è tenuto a controllare la corrispondenza della merce consegnata con quella indicata nella presente bolla	
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE ☐ DESTINATARIO ☐ VETTORE ☐	TRASPORTO A MEZZO MITTENTE DESTINATARIO	DATA E ORA DEL RITIRO 04/05/2023 16:21	FIRMA DEL CONDUCENTE

(Legenda quantità : 1=A 2=E 3=G 4=H 5=M 6=P 7=S 8=T 9=K 0=Z)

VETTORE AUTOTRASPORTI FARINOLA GIUSEPPE VIA FATELLI CERVI 3 MAFETA		DATA E ORA DEL RITIRO BARI	FIRMA DEL VETTORE INTONA
PI Box NON RESI	ANNOTAZIONI/VAZIONI IN BIANCO	TARGA AUTOMEZZO E73M17	FIRMA DEL DESTINATARIO
		MAGAZZINO 13	

* Leg. sigle imb.: BP bidone plastica - CFZ confezione - FFL fusto - SCC sacco carta - CST cisternetta - LTT latta - ATB autobotte - RTL rotolo - CB cubo - CRT cartone

D I C H I A R A Z I O N E D I C O N F O R M I T A '

(secondo UNI CEI EN ISO/IEC 17050-1 e 17050-2 del 2005)
GENERAL CRITERIA FOR SUPPLIERS' DECLARATION OF CONFORMITY

MODELLO M11C 05/11 REV. 01 del 02/01/2009

PAG.

La CHIMPEX INDUSTRIALE S.p.A., società con sede a Caivano (NA), Zona Industriale Località Pascarola

dichiara

che i prodotti di seguito elencati al quale la Dichiarazione si riferisce sono conformi alle Schede Tecniche e/o Specifiche di vendita in Vs.possesso.

COD.CLIENTE: 20714J

KYMA SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO

TA

D.D.T. B2 84095 del 4/05/2023

ARTICOLO	DESCRIZIONE	LOTTO
15739	AD BLUE	258.....

Responsabile Assicurazione Qualità

.....

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9653759313 Data SDI: 16/05/2023 11:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Ricambi e Rettifiche Laziali s.r.l. Via dell'Industria 6 00065 - Fiano Romano - RM - IT P.IVA: IT05588641000 Cod. Fiscale: 05588641000 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA Via Cesare Battisti, 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: appalti@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	01000125R ✓	2023-05-12	EUR 402,60 ✓
Causale			
ADDEBITO SPESE DI SPEDIZTRASP PER MANCATO SCARICO IN DATA 03052023 MANCANZA MULETTO IN MANUTENZIONE			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000209 Data Ord. 2023-05-04 CIG Z103806365

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NC	SPESE DI SPEDIZIONE TRASPORTO PER MANCATO SCARICO UREA NEL GIORNO 03 05 23 DOVUTO ALL'INDISPONIBILITA MULETTO IN MANUTENZIONE ✓ Ord. OACE000209 Data Ord. 2023-05-04 ✓ CIG Z103806365	1	330,00	330,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	CONS.RIPROGRAMMATA	2023-05-05				Z103806365

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) I.V.A. da versare a cura del committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972	0.00	22 %	330,00	72,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-12	EUR 330,00	✓	IT61R0303203205010000000712 ✓

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 21725

Versione Style 2.10.1

RIC. N° 1444
DATA DI REGIST. 18 MAG 2023

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9653759313 Data SDI: 16/05/2023 11:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Ricambi e Rettifiche Laziali s.r.l. Via dell'Industria 6 00065 - Fiano Romano - RM - IT P.IVA: IT05588641000 Cod. Fiscale: 05588641000 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA SPA Via Cesare Battisti, 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: appalti@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	01000125R	2023-05-12	EUR 402,60
Causale			
ADDEBITO SPESE DI SPEDIZTRASP PER MANCATO SCARICO IN DATA 03052023 MANCANZA MULETTO IN MANUTENZIONE			

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000209	Data Ord. 2023-05-04 CIG Z103806365

Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NC	SPESE DI SPEDIZIONE TRASPORTO PER MANCATO SCARICO UREA NEL GIORNO 03 05 23 DOVUTO ALL. INDISPONIBILITA MULETTO IN MANUTENZIONE Ord. OACE000209 Data Ord. 2023-05-04 CIG Z103806365	1	330,00	330,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	CONS.RIPROGRAMMATA	2023-05-05				Z103806365

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) I.V.A. da versare a cura del committente ai sensi dell'art. 17- ter D.P.R. 633/1972	0.00	22 %	330,00	72,60

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

KYMA

MOBILITÀ

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 _____

NOTE:

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 _____



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-12	EUR 330,00		IT61R0303203205010000000712

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 21725

Versione Style 2.10.1

l h h l
18 MAG 2023

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
1-8 MAG 2023	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO 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 _____

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
60 69 DFFM	
4/7/23	86
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
4/7/23	86

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

NOTE:



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		RICAMBI E RETTIFICHE LAZIALI SRL VIA DELL'INDUSTRIA, 6 FIANO ROMANO 00065 RM P.I. 05588641000 C.F. 05588641000 Tel: 07654012 Fax: 0765401200 E-mail: info@veicoli-industriali.com	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Vs. rif. prev. mail del 21/04/2023 - 11:31	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Provv. Aut.	Data Doc. 04/05/2023 ✓	Numero Documento OACE000209 ✓	Pag. 1
---	---	-------------------------------	--------------------------------------	---------------

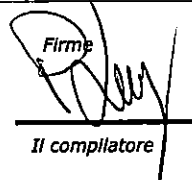
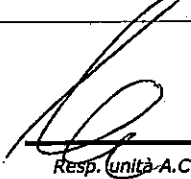
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z103B06365 Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:	Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF
---	--

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
004		Spese di spedizione/trasporto Mancato scarico UREA previsto il 03/05/23 Impossibilità scarico UREA il 03/05/23 causa Indisponibilità ris. muletto in manutenzione Riprogrammazione scarico UREA del 05/05/23 Vs. rif. prev. mail del 21/04/2023 - 11:31		1,00	330,0000		330,00

"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 dal 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	€ 330,00	€ 72,60	€ 402,60
Totali			€ 330,00	€ 72,60	€ 402,60

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