

1619/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1680

DESI SRL

Passaggio ferrote

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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	1.680	26/07/2023			800,00

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: ottocento e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT31C0881715801008000000815

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 122 del 02/05/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

122 CIG ZA13AD7824

IMPORTO LORDO	800,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	800,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		800,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9545707640 Data SDI: 02/05/2023 14:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DESI SRL VIA PIO XI N. 8 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	122 ✓	2023-05-02 ✓	EUR 976,00 ✓
Causale			
VS LAVORO IMP. 83/2023 DEL 17-04-2023 / CIG: ZA13AD7824 ✓			

Dati ordine acquisto
Ord.IMP.83/2023 17-04-23 Commessa IMP. 83/2023 DEL 17-04-2023 CIG ZA13AD7824

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SOSTITUZIONE INSEGNA OVALE PARCHEGGIO VIA P.AMEDEO COMPRESO STAMPA + MONTAGGIO E SMONTAGGIO	1	200,00	200,00	22 %
RIVESTIMENTI FERMATA AUTOBUS TALSANO In PVC + PROTEZIONE IN LAMINAZIONE N 4 ADESIVI (2 PER LATO) GARANZIA 3 ANNI COMPRESO MONTAGGIO + PANNELLI IN FOREX INTERNO VOSTRE FERMATE AUTOBUS	1	250,00	250,00	22 %
RIPRISTINO TOTALE FERMATA V.LE MAGNA GRECIA (ALTEZZA GUARDIA MEDICA) N 7 PANNELLI IN FOREX MIS. 120X90 COMPLETO DI MONTAGGIO	1	350,00	350,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	800,00	176,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-01	EUR 800,00		IT31C0881715801008000000815

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00002mdxc6

Versione Style 2.10.1

RIC	N. VA 1277
DATA DI REGIST.	03 MAG. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9545707640 Data SDI: 02/05/2023 14:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DESI SRL VIA PIO XII N. 8 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	122	2023-05-02	EUR 976,00
Causale			
VS LAVORO IMP. 83/2023 DEL 17-04-2023 / CIG: ZA13AD7824			

Dati ordine acquisto	
Ord.IMP.83/2023 17-04-23 Commessa IMP. 83/2023 DEL 17-04-2023 CIG ZA13AD7824	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SOSTITUZIONE INSEGNA OVALE PARCHEGGIO VIA P.AMEDEO COMPRESO STAMPA + MONTAGGIO E SMONTAGGIO	1	200,00	200,00	22 %
RIVESTIMENTI FERMATA AUTOBUS TALSANO In PVC + PROTEZIONE IN LAMINAZIONE N 4 ADESIVI (2 PER LATO) GARANZIA 3 ANNI COMPRESO MONTAGGIO + PANNELLI IN FOREX INTERNO VOSTRE FERME AUTOBUS	1	250,00	250,00	22 %
RIPRISTINO TOTALE FERMATA V.LE MAGNA GRECIA (ALTEZZA GUARDIA MEDICA) N 7 PANNELLI IN FOREX MIS. 120X90 COMPLETO DI MONTAGGIO	1	350,00	350,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	800,00	176,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

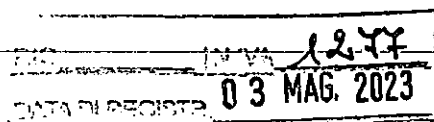
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</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 style="width: 80%;">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 style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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 style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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 _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 _____	<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 style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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 _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
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 _____																												
<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 style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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 _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	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 _____																												
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
IL RESPONSABILE 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;">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 style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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 _____	NOTE:																				
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	2023-07-01	EUR 800,00		IT31C0881715801008000000815

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00002mdxc6

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. 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 _____ 03 MAG 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ [Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 31.08.2023	FIRMA _____ [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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ 60 gg	
DATA _____ 24.5.2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ [Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 24.5.2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ [Firma]
NOTE: _____	



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE :

DITTA Desi Srl

IMP 83 /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	SI	C	6578 ✓ 6562 ✓	17-04-23 ✓ 17-04-23 ✓	SI ✓ SI ✓
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI	C	6664 ✓	17-04-23 ✓	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	364 ✓	02-05-23 ✓	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>[firma]</u>	Data <u>15-05-23</u>	Note: <u>11</u>		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>122</u> ✓	Data fattura: <u>02-05-23</u> ✓	Importo: <u>800,00</u> ✓
-----------------------	---------------------------	---------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u> ✓	Data <u>24.5.2023</u> ✓
---------------------	------------------------	-------------------------

Rev 1 del 20/04/2023



**tipografia
DESI**

stampa in 24h

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

P.IVA / Cod. Fisc. 02760380739 - Iscrizione REA 167878



**SPETT.LE KYMA MOBILITA' SPA
Alla c.a Ing. Pellicoro**

Taranto, 17-04-2023

SPETT.LE DITTA,

CON LA PRESENTE VI INOLTRIAMO LA NOSTRA MIGLIORE OFFERTA CIRCA:

N° 1 SOSTITUZIONE INSEGNA OVALE PARCHEGGIO VIA P.AMEDEO

EURO 200,00

COMPRESO STAMPA

+ MONTAGGIO E SMONTAGGIO

TOTALE COMPLESSIVO EURO 200,00

Tutti i prezzi sono da considerarsi + iva 22%.

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

Validità offerta: **ENTRO 30 APRILE 2023**

Tempi di consegna: **ENTRO 10 GG LAVORATIVI DALLA VS APPROVAZIONE SCRITTA**

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.

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA

1 La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. I termini di consegna, sono indicativi e non impegnano la venditrice. 2 La venditrice ha diritto, nell'espletamento degli ordini, ad una tolleranza del 7% in più o in meno delle quantità ordinate. 3 Ogni reclamo non sarà preso in considerazione se non fatto pervenire alla venditrice direttamente a mezzo raccomandata entro sette giorni dall'arrivo della merce, la quale dovrà risultare non utilizzata nella misura del 70%. 4 I pagamenti dovranno essere effettuati nelle condizioni e termini convenuti. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi di mora calcolati al tasso corrente; la venditrice avrà il diritto di sospendere ogni altra fornitura senza bisogno di alcun preavviso e di ritenere risolto il contratto per colpa dello stesso committente. Il pagamento di fatture inferiori a 500,00 € oltre iva deve essere corrisposto alla consegna. 5 Fotolito, bozzetti, clichés, impianti stampa, filati e supporti magnetici restano di proprietà del fornitore. 6 Per qualsiasi controversia comunque nascente dalla presente fornitura è esclusivamente competente il foro della venditrice. 7 Non si potrà dare inizio al lavoro senza aver ricevuto l'accettazione firmata via e-mail, segnalando, dove ce ne fosse bisogno, la voci interessate.

Il Committente dichiara di aver ben letto e considerato tutte le Condizioni generali di vendita ed espressamente accetta le seguenti: art. 1 (consegna) - art. 2 (tolleranze) - art. 3 (reclami) - art. 4 (pagamenti) - art. 5 (proprietà) - art. 6 (foro) - art. 7 (accettazione)

PER ACCETTAZIONE

Data.....

Timbro

Firma.....



**tipografia
DESI**

stampa in 24h

Via Pio XII, 14 / 16

Taranto 74121

Tel./Fax 099.479.15.70

www.tipografiadesi.com

P.IVA / Cod. Fisc. 02760380739 - Iscrizione REA 167878



SPETT.LE KYMA MOBILITA' SPA
Alla c.a ing. Pellicoro

Taranto, 14-04-2023

SPETT.LE DITTA,

CON LA PRESENTE VI INOLTRIAMO LA NOSTRA MIGLIORE OFFERTA CIRCA:

RIVESTIMENTI FERMATA AUTOBUS

EURO 250,00

TALSANO

In PVC + PROTEZIONE IN LAMINAZIONE N° 4 ADESIVI (2 PER LATO)

GARANZIA 3 ANNI

COMPRESO MONTAGGIO

PIU' PANNELLI IN FOREX INTERNO VOSTRE FERME AUTOBUS

RIPRISTINO TOTALE FERMATA V.LE MAGNA GRECIA

EURO 350,00

(ALTEZZA GUARDIA MEDICA)

N° 7 PANNELLI IN FOREX MIS. 120X90

COMPLETO DI MONTAGGIO

TOTALE COMPLESSIVO EURO 600,00 ✓

Tutti i prezzi sono da considerarsi + Iva 22%.

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

Validità offerta: ENTRO 30 APRILE 2023

Tempi di consegna: ENTRO 10 GG LAVORATIVI DALLA VS APPROVAZIONE SCRITTA

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.

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA

1 La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. I termini di consegna, sono indicativi e non impegnano la venditrice. 2 La venditrice ha diritto, nell'espletamento degli ordini, ad una tolleranza del 7% in più o in meno delle quantità ordinate. 3 Ogni reclamo non sarà preso in considerazione se non fatto pervenire alla venditrice direttamente a mezzo raccomandata entro sette giorni dell'arrivo della merce, la quale dovrà risultare non utilizzata nella misura del 70%. 4 I pagamenti dovranno essere effettuati nelle condizioni e termini convenuti. In caso di ritardo pagamento decorreranno gli interessi di mora calcolati al tasso corrente; la venditrice avrà il diritto di sospendere ogni altra fornitura senza bisogno di alcun preavviso e di ritenere risolto il contratto per colpa dello stesso committente. Il pagamento di fatture inferiori a 500,00 € oltre Iva deve essere corrisposto alla consegna. 5 Foto, bozzetti, clichés, impianti stampa, files e supporti magnetici restano di proprietà del fornitore. 6 Per qualsiasi controversia comunque nascente dalla presente fornitura è esclusivamente competente il foro della venditrice. 7 Non si potrà dare inizio al lavoro senza aver ricevuto l'accettazione firmata via e-mail, segnalando, dove ce ne fosse bisogno, le voci interessate.

Il Committente dichiara di aver ben letto e considerato tutte le Condizioni generali di vendita ed espressamente accetta le seguenti: art. 1 (consegna) - art. 2 (tolleranze) - art. 3 (reclami) - art. 4 (pagamenti) - art. 5 (proprietà) - art. 6 (foro) - art. 7 (accettazione)

PER ACCETTAZIONE

Data.....

Timbro

Firma.....

Spett.le

TIPOGRAFIA DESI

Via Pio XII, 14/16

74121 TARANTO

Fax n. 099 4791570

Lavoro n. IMP 83/2023 DEL 17.04.2023

OGGETTO: ORDINE PER LA SOSTITUZIONE DI N.1 INSEGNA OVALE PARCHEGGIO VIA P. AMEDEO – RIVESTIMENTI FERMATA AUTOBUS TALSANO – RIPRISTINO TOTALE FERMATA V.LE MAGNA GRECIA

CIG **ZA13AD7824**

Facendo seguito

- a Vs preventivo, protocollato al nr. 6562-6579/23 del 17/04/2023, relativo a **SOSTITUZIONE DI N.1 INSEGNA OVALE PARCHEGGIO VIA P. AMEDEO – RIVESTIMENTI FERMATA AUTOBUS TALSANO – RIPRISTINO TOTALE FERMATA V.LE MAGNA GRECIA**, dell' importo di € 800,00+IVA, si emette ordine per un importo di € 800,00+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. Pellicore Donatello

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo





tipografia

DESI SRL

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 02-05-2023 ✓	N. DOCUMENTO 51
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO	
			N. PAGINA	

DESCRIZIONE	UM	QUANTITA	PREZZO UNITARIO	% SC	IMPORTO NETTO	% IVA
INSEGNA OVALE PARCHEGGIO VIA P. AMEDEO		1			0	
RIVESTIMENTO FERMATA AUTOBUS TALSANO		1			0	
RIVESTIMENTO TOTALE FERMATA V.LE MAGNA GRECIA		1			0	
SALDO VS LAVORO IMP. 83/2023 DEL 17-04-2023						
CIG: ZA13AD7824						

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 MITTENTE		CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA		ASPETTO ESTERIORE DEI BENI COLLI	
NUM. COLLI 3	PESO	PORTO	DATA E ORA INIZIO DEL TRASPORTO 02-05-2023 ORE 9,30		
DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO			DATA E ORA DEL RITIRO 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 e per obblighi di legge. E' 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.