

K

Test

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 Un

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 565

ZACCARIA

STAMPA TITOLI

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	565	15/03/2024			6.671,00

IL CASSIERE

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

ZACCARIA SRL

VIA LOGGIA DEI PISANI,15

80133 NAPOLI (NA)

Partita IVA: 07182240635 C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seimilaseicentosettantuno e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SANPAOLO S.P.A.

IBAN: IT89Q0306903516100000013779

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 41/A del 23/01/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

34/A CIG Z7E3C84EA8, 33/A CIG ZA43C5BD33, 41/A CIG
Z943D1A9FD

IMPORTO LORDO	6.671,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.671,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	6.671,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

ZACCARIA 

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400001075717

Identificativo Pagamento: 565

Importo: 6671,00 €

Codice Fiscale: 07182240635

Data Inserimento: 15/03/2024 - 9:42

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11317838539 Data SDI: 18/01/2024 12:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ZACCARIA SRL VIA LOGGIA DEI PISANI, 15 80133 - NAPOLI - NA - IT P.IVA: IT07182240635 Cod. Fiscale: 07182240635 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	KYMA MOBILITA' Spa Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	33/A	2024-01-17	EUR 6.613,62

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000411	Data Ord. 2023-09-06 CIG ZA43C5BD33

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
STAMPA	titoli di viaggio con QR code in cartoncino f.to 86x54mm AswTRiga Normale #NO# AswConCont 51010101001	n	500,000	0,0104	5.200,00	22 %
	stampa fronte-retro in quadricomia su patinata opaca AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	170gr. numerati e personalizzati AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Spese Trasporto AswTRiga Valore #VA# AswSpAcces Trasporto #SP03# AswConCont 51050101001			221,00	221,00	22 %
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0105# AswTRiga Informazioni documento #D# AswDestB2B Recipient #5WKJP7T# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita diretta #CD01# AswCarDoc Fattura Accompagnatoria #CD03# AswCarDoc Vendita Merce/Beni #CD07# AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Denominazione: BRT Corriere Espresso	
P.IVA: IT04507990150	

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendita Numero Colli: 1 Descrizione: Pedane	Data Ora Ritiro: 2024-01-18T00:00:00 Data Inizio Trasporto: 2024-01-17

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA AL 22% - Split Payment	22 %	5.421,00	1.192,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-17	EUR 5.421,00	BANCO INTESA SAN PAOLO C/C DEDICATO	IT89Q0306903516100000013779

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 55902

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 124
DATA DI REGISTR. 18 GEN. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11317838539 Data SDI: 18/01/2024 12:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ZACCARIA SRL VIA LOGGIA DEI PISANI, 15 80133 - NAPOLI - NA - IT P.IVA: IT07182240635 Cod. Fiscale: 07182240635 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	KYMA MOBILITA' Spa Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	33/A	2024-01-17	EUR 6.613,62

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000411	Data Ord. 2023-09-06 CIG ZA43C5BD33

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
STAMPA	titoli di viaggio con QR code in cartoncino f.to 86x54mm AswTRiga Normale #NO# AswConCont 51010101001	n	500.000	0,0104	5.200,00	22 %
	stampa fronte-retro in quadricornia su patinata opaca AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	170gr. numerati e personalizzati AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Spese Trasporto AswTRiga Valore #VA# AswSpAcces Trasporto #SP03# AswConCont 51050101001			221,00	221,00	22 %
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0105# AswTRiga Informazioni documento #D# AswDestB2B Recipient #5WKJP7T# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita diretta #CD01# AswCarDoc Fattura Accompagnatoria #CD03# AswCarDoc Vendita Merce/Beni #CD07# AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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 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 _____	
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:	



Denominazione: BRT Corriere Espresso	
P.IVA: IT04507990150	

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendita Numero Colli: 1 Descrizione: Pedane	Data Ora Ritiro: 2024-01-18T00:00:00 Data Inizio Trasporto: 2024-01-17

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
5 (scissione dei pagamenti) IVA AL 22% - Split Payment	22 %	5.421,00	1.192,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-17	EUR 5.421,00	BANCO INTESA SAN PAOLO C/C DEDICATO	IT89Q0306903516100000013779

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 55902

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>124</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 GEN. 2024</u>	

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ZACCARIA SRL VIA LOGGIA DEI PISANI,15 NAPOLI 80133 NA P.I. 07182240635 Tel: 0815955571 Fax: E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs prev. del 28/08/2023	Contratto Prov. Aut.	Data Doc. 06/09/2023	Numero Documento OACE000411	Pag. 1
---	---------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZA43C5BD33	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00011412			Titoli di viaggio con stampa QR code	NR	500.000,00	0,0104		5.200,00
0004			Spese di spedizione/trasporto		1,00	221,0000		221,00
			Rif. Vs prev. del 28/08/2023					
			Inserire range numerazioni su scatole					
			Per la consegna contattare l'Economo aziendale Cardellicchio (cell. 3286965523)					

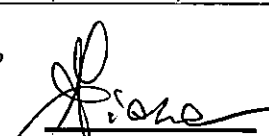
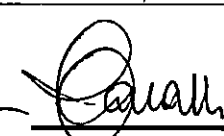
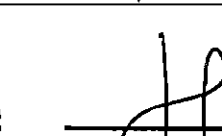
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 5.421,00	€ 1.192,62	€ 6.613,62
		Totali	€ 5.421,00	€ 1.192,62	€ 6.613,62

Firme

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

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

ZACCARIA S.R.L.

VIA LOGGIA DEI PISANI 15
80133 NAPOLI (NA)
Tel.: 0815955571

Partita IVA 07182240635 - Codice Fiscale: 07182240635

SPETT.LE

KYMA MOBILITA' Spa
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE

Fattura Accompagnatoria

COD. CLI.	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	TELEFONO	FAX	AGENTE	N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
002748	IT00146330733					33/A	17-01-24	1/1

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
-------------------------	------------------

Bon.Banc. su c/c dedicato: IT89Q0306903516100000013779

IT-89-Q-0306903516-100000013779 BANCO INTESA SAN

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.%	PREZZO TOTALE	C.IVA
IMPA	titoli di viaggio con QR code in cartoncino f.to 86x54mm stampa fronte-retro in quadricomia su patinata opaca 170gr. numerati e personalizzati ** Scissione dei pagamenti art. 17-ter ** COPIA NON VALIDA AI FINI FISCALI	NR	500.000,0	0,01040		5.200,00	S70

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
L'Economia Aziendale
(P.i. Giuseppe Cardellicchio)

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	PESO LORDO	PESO NETTO	VOLUME
Vendita	Pedane	1			
TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	DATA DEL TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO	
Vettore		17-01-24			
DESCRIZIONE VETTORE	DATA DEL RITIRO	FIRMA VETTORE			
BRT Corriere Espresso - Piazza Diaz, 7 - 20123 MILANO (MI)	18-01-24				

ANNOTAZIONI

TOTALE MERCE	SC. % MERCE	IMPORTO SCONTO	TOTALE NETTO	SPESE TRASPORTO	SPESE IMBALLO	SPESE VARIE
5.200,00			5.200,00	221,00		
C.IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	AGENDA CODICI	SPESE ART. 15	ACCONTO	
S70	5.421,00	1.192,62	[S70] IVA 22% SPLIT			
	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ESENTE	NETTO A PAGARE	TOTALE FATTURA	
	EUR 5.421,00	EUR 1.192,62		EUR 5.421,00	EUR 6.613,62	

SCADENZE
17-01-24 Bon 5.421,00

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11317830914 Data SDI: 18/01/2024 11:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ZACCARIA SRL VIA LOGGIA DEI PISANI, 15 80133 - NAPOLI - NA - IT P.IVA: IT07182240635 Cod. Fiscale: 07182240635 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	KYMA MOBILITA' Spa Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	34/A	2024-01-17	EUR 183,00

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000438	CIG Z7E3C84EA8

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
STAMPA	prova di stampa su n 50 titoli di viaggio AswTRiga Normale #NO# AswConCont 51010101001	n	1	150,00	150,00	22 %
	nella loro versione "definitiva" AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	(con dati invariabili e variabili) AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0105# AswTRiga Informazioni documento #D# AswDestB2B Recipient #5WKJP7T# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita diretta #CD01# AswCarDoc Fattura Accompagnatoria #CD03# AswCarDoc Vendita Merce/Beni #CD07# AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: BRT Corriere Espresso P.IVA: IT04507990150	

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendita Numero Colli: 1 Descrizione: Pedane	Data Ora Ritiro: 2024-01-18T00:00:00 Data Inizio Trasporto: 2024-01-17

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA AL 22% - Split Payment	22 %	150,00	33,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-17	EUR 150,00	BANCO INTESA SAN PAOLO C/C DEDICATO	IT89Q0306903516100000013779

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 55903

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>123</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 GEN. 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 11317830914 Data SDI: 18/01/2024 11:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ZACCARIA SRL VIA LOGGIA DEI PISANI, 15 80133 - NAPOLI - NA - IT P.IVA: IT07182240635 Cod. Fiscale: 07182240635 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	KYMA MOBILITA' Spa Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	34/A	2024-01-17	EUR 183,00

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000438	CIG Z7E3C84EA8

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
STAMPA	prova di stampa su n 50 titoli di viaggio AswTRiga Normale #NO# AswConCont 51010101001	n	1	150,00	150,00	22 %
	nella loro versione "definitiva" AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	(con dati invariabili e variabili) AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0105# AswTRiga Informazioni documento #ID# AswDestB2B Recipient #5WKJP7T#					22 %
	AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita diretta #CD01# AswCarDoc Fattura Accompagnatoria #CD03# AswCarDoc Vendita Merce/Beni #CD07# AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00					

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: BRT Corriere Espresso P.IVA: IT04507990150	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 _____	
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:

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



Dati Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendita Numero Colli: 1 Descrizione: Pedane	Data Ora Ritiro: 2024-01-18T00:00:00 Data Inizio Trasporto: 2024-01-17

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA AL 22% - Split Payment	22 %	150,00	33,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-17	EUR 150,00	BANCO INTESA SAN PAOLO C/C DEDICATO	IT89Q0306903516100000013779

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 55903

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>123</u>
DATA DI REGISTR. 18 GEN. 2024	

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. <u>139</u> del <u>8</u>	
Data scadenza pagamento <u>17-1-24</u>	
DATA <u>29/1/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>06 FEB. 2024</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 GEN 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>15-03-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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:

CAMPIONI CONSEGNA TI
DIRETTORATO A PUBBLICITÀ
PAR TEST SU PUBBLICITÀ
ELETTRONICA



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ZACCARIA SRL VIA LOGGIA DEI PISANI,15 NAPOLI 80133 NA P.I. 07182240635 Tel: 0815955571 Fax: E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs mail del 20.09.2023	Contratto Prov. Aut.	Art. 13 c. 2.2 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 20/09/2023	Numero Documento OACE000438	Pag. 1
--	---------------------------------------	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z7E3C84EA8	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0639			Prova di stampa su n.50 titoli di viaggio nella loro versione "definitiva" (con dati invariabili e variabili) Rif. Vs. mail del 20/09/2023	NR	1,00	150,0000		150,00

"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 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	€ 150,00	€ 33,00	€ 183,00
		Totali	€ 150,00	€ 33,00	€ 183,00

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11366178544 Data SDI: 27/01/2024 01:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ZACCARIA SRL VIA LOGGIA DEI PISANI, 15 80133 - NAPOLI - NA - IT P.IVA: IT07182240635 Cod. Fiscale: 07182240635 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	KYMA MOBILITA' Spa Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	41/A	2024-01-23	EUR 1.342,00

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000519 Data Ord. 2023-11-02 CIG Z943D1A9FD	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
STAMPA	Titoli di viaggio "BIV" con QR code AswTRiga Normale #NO# AswConCont 51010101001	n	50.000	0,021	1.050,00	22 %
	in cartoncino dim 86mmx54mm AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	in quadricromia fir/rt su carta 170gr AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	numerati e personalizzati AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Spese Trasporto AswTRiga Valore #VA# AswSpAcces Trasporto #SP03# AswConCont 51050101001			50,00	50,00	22 %
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0105# AswTRiga Informazioni documento #ID# AswDestB2B Recipient #5WKJP7T# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita diretta #CD01# AswCarDoc Fattura Accompagnatoria #CD03# AswCarDoc Vendita Merce/Beni #CD07# AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00					22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: BRT Corriere Espresso P.IVA: IT04507990150	

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendita Numero Colli: 1 Descrizione: Pedane	Data Ora Ritiro: 2024-01-23T00:00:00 Data Inizio Trasporto: 2024-01-23

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA al 22% - normale	22 %	50,00	11,00
S (scissione dei pagamenti) IVA AL 22% - Split Payment	22 %	1.050,00	231,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-23	EUR 1.100,00	BANCO INTESA SAN PAOLO C/C DEDICATO	IT89Q0306903516100000013779

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 55931

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 221
DATA DI REGISTRAZIONE 1 GEN. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11366178544 Data SDI: 27/01/2024 01:05

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ZACCARIA SRL VIA LOGGIA DEI PISANI, 15 80133 - NAPOLI - NA - IT P.IVA: IT07182240635 Cod. Fiscale: 07182240635 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	KYMA MOBILITA' Spa Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	41/A	2024-01-23	EUR 1.342,00

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000519 Data Ord. 2023-11-02	CIG Z943D1A9FD

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
STAMPA	Titoli di viaggio "BIV" con QR code AswTRiga Normale #NO# AswConCont 51010101001	ti	50.000	0,021	1.050,00	22 %
	in cartoncino dim 86mmx54mm AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	in quadricromia fr/rt su carta 170gr AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	numerati e personalizzati AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
	Spese Trasporto AswTRiga Valore #VA# AswSpAcces Trasporto #SP03# AswConCont 51050101001			50,00	50,00	22 %
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0105# AswTRiga Informazioni documento #D# AswDestB2B Recipient #5WKJP7T# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita diretta #CD01# AswCarDoc Fattura Accompagnatoria #CD03# AswCarDoc Vendita Merce/Beni #CD07# AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00					22 %

Dati Trasporto

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 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 _____

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:



Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
Denominazione: BRT Corriere Espresso	
P.IVA: IT04507990150	

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendita Numero Colli: 1 Descrizione: Pedane	Data Ora Ritiro: 2024-01-23T00:00:00 Data Inizio Trasporto: 2024-01-23

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA al 22% - normale	22 %	50,00	11,00
S (scissione dei pagamenti) IVA AL 22% - Split Payment	22 %	1.050,00	231,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-01-23	EUR 1.100,00	BANCO INTESA SAN PAOLO C/C DEDICATO	IT89Q0306903516100000013779

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 55931

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 211
DATA DI REGISTRAZIONE 31 GEN. 2024	

KYMA

MOBILITA

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. 139 del 18	
Data scadenza pagamento 23-1-24	
DATA 2/2/24	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 06 FEB. 2024	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 31 GEN. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 15 03 2024	FIRMA

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:



ZACCARIA S.R.L.

VIA LOGGIA DEI PISANI 15
80133 NAPOLI (NA)
Tel.: 0815955571

Partita IVA 07182240635 - Codice Fiscale: 07182240635

SPETT.LE

KYMA MOBILITA' Spa
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

LUOGO DI DESTINAZIONE

Fattura Accompagnatoria

COD. CLI.	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	TELEFONO	FAX	AGENTE	N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
002748	IT00146330733					41/A	23-01-24	1/1
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO						

Bon.Banc. su c/c dedicato: IT89Q0306903516100000013779

IT-89-Q-0306903516-100000013779 BANCO INTESA SAN

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.%	PREZZO TOTALE	C.IVA
STAMPA	Titoli di viaggio "BIV" con QR code in cartoncino dim 86mmx54mm in quadricromia fr/rt su carta 170gr numerati e personalizzati ** Scissione dei pagamenti art. 17-ter ** COPIA NON VALIDA AI FINI FISCALI	NR	50.000,00	0,02100		1.050,00	S70

25 GEN. 2024

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	PESO LORDO	PESO NETTO	VOLUME
Vendita	Pedane	1			
TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	DATA DEL TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO	
Vettore		23-01-24			
DESCRIZIONE VETTORE	DATA DEL RITIRO	FIRMA VETTORE			
BRT Corriere Espresso - Piazza Diaz, 7 - 20123 MILANO (MI)	23-01-24				

ANNOTAZIONI

TOTALE MERCE	SC.% MERCE	IMPORTO SCONTO	TOTALE NETTO	SPESE TRASPORTO	SPESE IMBALLO	SPESE VARIE
1.050,00			1.050,00	50,00		
C.IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	AGENDA CODICI	SPESE ART. 15	ACCONTO	
622	50,00	11,00	[622] IVA 22%			
S70	1.050,00	231,00	[S70] IVA 22% SPLIT			
TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ESENTE	NETTO A PAGARE	TOTALE FATTURA		
EUR 1.141,00,00	EUR 242,00,00	EUR 42,00	EUR 1.100,00	EUR 1.342,00		

SCADENZE

23-01-24 Bon

1.100,00

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ZACCARIA SRL VIA LOGGIA DEI PISANI,15 NAPOLI 80133 NA P.I. 07182240635 Tel: 0815955571 Fax: E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs prev. del 28/08/2023	Provv. Aut.	02/11/2023	OACE000519	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z943D1A9FD	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00011696		Titoli di viaggio "BIV" con QR code	NR	50.000,00	0,0210		1.050,00
0004		Spese di spedizione/trasporto		1,00	50,0000		50,00
		Rif. Vs prev. del 02/11/2023					
		Inserire range numerazioni su scatole					
		Per la consegna contattare l'Economo aziendale Cardellincchio (cell. 3286965523).					

"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	€ 1.100,00	€ 242,00	€ 1.342,00
	Totali		€ 1.100,00	€ 242,00	€ 1.342,00

Firme

Il compilatore

Resp. Unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE