

K

T574 ✓

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 El

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1633

PETROLMONGA

GASOLIO AUTOTRAZ.

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
	2024	1.633	02/08/2024			149.536,92

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

PETROLMENGA S.r.l.

S.S. per San Vito Km.0.300
72013 Ceglie Messapica (BR)
Partita IVA: 01996880744 C.F. 01996880744
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centoquarantanovemilacinquecentotrentasei e 92 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT2000303279150010000003474

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2024/FVC/5035 del 30/06/2024

2024/0000347669 Cg

PAGAMENTO FATTURE N.

2024/FVC/4840 CIG 94216943D9, 2024/FVC/4841 CIG 94216943D9,
2024/FVC/5036 CIG 94216943D9, 2024/FVC/5035 CIG 94216943D9

IMPORTO LORDO	149.536,92
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	149.536,92

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	149.536,92	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

PETROLMONGA 

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400003147669

Identificativo Pagamento: 1633

Importo: 149536,92 €

Codice Fiscale: 01996880744

Data Inserimento: 02/08/2024 - 9:49

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12436795090 Data SDI: 29/06/2024 07:49
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVC/4840	2024-06-27	EUR 47.950,84
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto
Ord.MA0000452 Data Ord. 2024-06-12 CIG 94216943D9

Dati DDT
DDT 2024NTP88426 Data DDT 2024-06-17

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELLA DITTA ENI S.P.A. R&M					(N2.2)
	P. IVA 00905811006.					(N2.2)
27102011	GASOLIO AUTO 10PPM CET 0,001%S DS_AGG_BLS di cui Accisa: 0,6174 x 29971 = 18504,1	LT	29.971	1,4064	42.151,2144	22 %
	SCONTO	LT	29.971	-0,095	-2.847,245	22 %
	CIG: 94216943D9 DS_AGG_BLS CDF					(N2.2)
	ORDINE N. MA0000452 DEL 12-06-2024					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: VENDITA	Unità misura: Q Peso Netto: 241.87

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	39.303,97	8.646,87
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-11	EUR 39.303,97		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1Coaf

Versione Style 2.10.1

Adi. in esenzione

PNC	N. IVA 158E
DATA DI REGISTRO 2 LUG. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12436795090 Data SDI: 29/06/2024 07:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVC/4840	2024-06-27	EUR 47.950,84
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto	
Ord.MA0000452 Data Ord. 2024-06-12 CIG 94216943D9	

Dati DDT	
DDT 2024NTP88426 Data DDT 2024-06-17	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
DELLA DITTA ENI S.P.A. R&M						(N2.2)
P. IVA 00905811006.						(N2.2)
27102011	GASOLIO AUTO 10PPM CET 0,001%S DS_AGG_BLS di cui Accisa: 0,6174 x 29971 = 18504,1	LT	29.971	1,4064	42.151,2144	22 %
	SCONTO	LT	29.971	-0,095	-2.847,245	22 %
CIG: 94216943D9 DS_AGG_BLS CDF						(N2.2)
ORDINE N. MA0000452 DEL 12-06-2024						(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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>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>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>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>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>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>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>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 _____																												



Dettagli Trasporto

Causale Trasporto: VENDITA

Dati Colli

Unità misura: Q

Peso Netto: 241.87

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	39.303,97	8.646,87
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-08-11	EUR 39.303,97		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1Coaf

Versione Style 2.10.1

Adi. INVESTITORE

PNC	N.IVA 158E
DATA DI REGISTRO 2 LUG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. <u>117</u> del <u>22</u>	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>11/8/25</u>	
DATA <u>18/8/24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>2 LUG. 2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	
<u>2.2.2024</u>	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>2 LUG. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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





COMUNITÀ EUROPEA - ACCISE
DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO SEMPLIFICATO
DI MERCE ASSOGGETTATA AD ACCISA PER SCOPI DI CONTROLLO FISCALE (D.M. 25/03/1996 N. 210)

EMESSO IN PROCEDURA FALLBACK

0271602/19

2	Copia per Destinatario merce	1 Fornitore (Nome e indirizzo) N.IVA 00905811006 ENI S.p.A. Refining & Marketing RAFFINERIA DI TARANTO S.S. Jonica, 106 - 74122 TARANTO Cod. Accisa IT00TAA000005B		2 Riferimento dell'operazione 00672602 /18				
		3 Autorità competente del paese di destinazione (Nome e indirizzo)		6 Numero di riferimento e data della dichiarazione LRN : 000088426				
		4 Destinataro (Nome e indirizzo) IT00TAY00040D KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO TA		7 Luogo di consegna VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO TA				
		5 Trasportatore/Mezzo di trasporto Tipo Mezzo: BILICO Targhe: FF016CT XA525GW Tara KG: 14400 17/06/2024 12:49 Vettore: PETROLMENGA S.R.L. 01996880744 Autisti: PASCARIELLO MASSIMILIANO		Nota Consegna N. 000088426 del 17/06/2024				
2	CIRCOLAZIONE INTERNA	8 Contrassegni e numeri di identificazione, numero e tipi di imballaggio, descrizione della merce - Densità a 15° C corretta		9 Codice delle Merci (NC)	10 Quantità lt a 15° C	11 Peso Lordo kg	12 Peso Netto kg	13 Volume Ambiente
		8a GASOLIO S.</=0,001% AUTO 0.820		9a 27102011	10a 29519	11a 24209	13a 30000	
		8b UN 1202 GASOLIO,3,III (D/E) DISP.SP		9b EC.640L	10b	11b	12b	13b
		8c		9c	10c	11c	12c	13c
8d "gasolio contenente biodiesel in misura non superiore al 7,8"		9d	10d	11d	12d	13d		
A Registrazione dei controlli (a cura dell'autorità competente)		IT UTF di EE		15 Caselle 1-13 dichiarate corrette: Rinvio del terzo esemplare: SI ☐ NO ☒				
Continuare sul retro (copia 2)		Dispensa dalla firma Eni S.p.A. AUT. N. 10119 DEL 11/09/00		Impresa e n. telefono del Firmatario ENI S.P.A. TELEF. 0994762111				
Lo Speditore dichiara che le presenti materie sono ammesse al trasporto su strada secondo le disposizioni dell'ADR, che il loro stato nonché il contenitore cisterna sono conformi alle prescrizioni dell'ADR.				Nome del Firmatario Fatto a: TARANTO il 17/06/2024 Firma DISPENSA DALLA FIRMA				

DAS:672602

UN 1202 -

Disposizioni speciali per il trasporto: Pericoloso per l'ambiente

CLIENTE **KUMA MOBILITA'**

LOCALITA' **BARANTO**

TARGA _____ DATA _____

Quantitativo in litri complessivamente caricato				N° DAS
(GPL)	(EC)	(GA)		672602
PRODOTTI E RELATIVO VOLUME (predeterminato sulla testata elettronica)				N° DAS
LITRI				
GPL AUTO				
(EC) BENZINA SUPER S. PIOMBO				
(GA) GASOLIO AUTOTRAZIONE				
ECO				
LITRI CONSEGNATI				

C:1131 1)GAS 14000 2)--- 3)GAS 14000
4)--- 5)--- 6)---

Targa pezzo: XAS2504

0123456789 GAS GAS

SEQ. SCORPARTI 3

FRED. GAS 30000

13:44 6408 54466179

12:35 6407 54435208

ERO GAS 29971 17/06/2024

*** EROGAZIONE CONCLUSA PER ***
ASSENZA IMPULSI

FIRMA AUTISTA **Mom** FIRMA RICEVENTE **Schraus**

↳ Lato da inserire rivolto verso il basso

DATI PRIMA DELLO
giacenza contabile
giacenza reale
calo/esubero

FORNITORE: **PETROLMENGA**

GIORNO: **17.6.24**

dopo lo scarico: _____

dopo 1 ora: _____

SERBATOIO 1	SERBATOIO 2	SERBATOIO 3	SERBATOIO 4	SERBATOIO 5
FUORI SERVIZIO				
LETTURA ASTA METRICA	LETTURA ASTA METRICA	LETTURA ASTA METRICA	LETTURA ASTA METRICA	LETTURA ASTA METRICA
prima dello scarico	prima dello scarico	prima dello scarico	prima dello scarico	prima dello scarico
dopo 1 ora	dopo 1 ora	dopo 1 ora	dopo 1 ora	dopo 1 ora
cm.	cm.	cm.	cm.	cm.

data 13/6/24

ACCISA	PREZZO	SCONTO	LT	TOT
0,617400	0,789000	-0,095000	29.971,000000	39.303,969400

prezzo corretto 1,311400

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
	PROCEDURA APERTA N° 10/2022 - Delib. C.d.A. n° 117 del 22/12/2022	12/06/2024	MA000452	1

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG 94216943D9		Pagamento
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

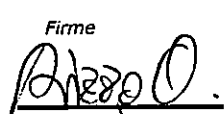
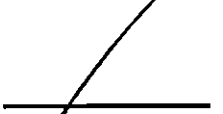
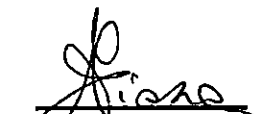
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00960000		GASOLIO AUTOTRAZIONE Consegna dep. KYMA Giovedì 13/06/24	LT	28.000,00	1,2943		36.241,52
00960000		GASOLIO AUTOTRAZIONE Consegna dep. KYMA Lun 17/06/24 N.B. Prezzo gasolio aggiornato post pubblicazione aggiornamento prezzo sul MISE	LT	30.000,00	1,3114		39.342,00

"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: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 75.583,52	€ 16.628,37	€ 92.211,89
Totali			€ 75.583,52	€ 16.628,37	€ 92.211,89

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

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVC/4841	2024-06-27	EUR 41.599,21
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto
Ord.MA0000466 Data Ord. 2024-06-19 CIG 94216943D9

Dati DDT
DDT 2024NTP289190 Data DDT 2024-06-20

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELLA DITTA ENI S.P.A. R&M					(N2.2)
	P. IVA 00905811006.					(N2.2)
27102011	GASOLIO AUTO 10PPM CET 0,001%S DS_AGG_BLS di cui Accisa: 0,6174 x 26001 = 16053,02	LT	26.001	1,4064	36.567,8064	22 %
	SCONTO	LT	26.001	-0,095	-2.470,095	22 %
	CIG: 94216943D9 DS_AGG_BLS CDF					(N2.2)
	ORDINE N. MA0000466 DEL 19-06-2024					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: VENDITA	Unità misura: Q Peso Netto: 209.88

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	34.097,71	7.501,50
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-11	EUR 34.097,71		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1Coe

Versione Style 2.10.1

PNC

N.IVA 1588

DATA DI REGISTR.

02 LUG. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12436795121 Data SDI: 29/06/2024 07:49
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVC/4841	2024-06-27	EUR 41.599,21
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto	
Ord.MA0000466 Data Ord. 2024-06-19 CIG 94216943D9	

Dati DDT	
DDT 2024NTP289190 Data DDT 2024-06-20	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELLA DITTA ENI S.P.A. R&M					(N2.2)
	P. IVA 00905811006.					(N2.2)
27102011	GASOLIO AUTO 10PPM CET 0,001%S DS_AGG_BLS di cui Accisa: 0,6174 x 26001 = 16053,02	LT	26.001	1,4064	36.567,8064	22 %
	SCONTO	LT	26.001	-0,095	-2.470,095	22 %
	CIG: 94216943D9 DS_AGG_BLS CDF					(N2.2)
	ORDINE N. MA0000466 DEL 19-06-2024					(N2.2)

Dati Trasporto	Indirizzo Resa
Dati Anagrafici Vettore	

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 _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">DATA</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</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 _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">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	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>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>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>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																														



Dettagli Trasporto

Causale Trasporto: VENDITA

Dati Colli

Unità misura: Q

Peso Netto: 209.88

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT

N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA

Al. IVA

Imponibile

Imposta

22 %

34.097,71

7.501,50

0 %

0,00

0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

2024-08-11

EUR 34.097,71

IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1Coae

Versione Style 2.10.1

DDT. REGISTRARE

PNC	N.IVA <i>1588</i>
DATA DI REGISTR. <i>02 LUG. 2024</i>	

Y I S T I





DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO

e-DAS ordinario

DAS N° 24IT1898322TAO00005B8

Versione: 1

Numero di riferimento locale (LRN): 202400067549

Deposito mittente

IT00TAC00005B

ENI SPA

SS JONICA 106 SNC

74100 TARANTO

Destinatario (Nome e Indirizzo)

IT00TAY00040D

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

Data e ora di registrazione

20/06/2024 09:58:00

Numero di fattura o altro documento

000089190

Autorità competente del Paese di destinazione

IT017000

Impianto ricevente - Luogo di consegna

IT00TAY00040D

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

Depositante

Deposito Cedente / Merce di proprietà

IT02701740108

Dati versamento non previsti Causale esclusione vers.:

Trasportatore / mezzo di trasporto

Responsabile del trasporto: Proprietario dei prodotti

Modalità trasporto: Trasporto stradale

Info Aggluntive:

Tipo mezzo: Veicolo

Identificativo mezzo: IT FF016CT;IT XA525GW

Durata presunta del trasporto: 18 Ore

Primo vettore: IT01996880744 - PETROLMENZA S.R.L.

Primo Incaricato del trasporto: PASCARIELLO MASSIMILIANO

Nazionalità: Codice Fiscale:

Data e ora di spedizione: 20/06/2024 10:12:54

Scad. validità della circolazione: 21/06/2024 04:12:54

Licenza:

Prodotto n°: 1

Oli di petrolio o di minerali bituminosi, diversi dagli oli greggi, e preparazioni non nominate né comprese altrove, contenenti, in peso, 70% o più di oli di petrolio o di minerali bituminosi e delle quali tali oli costituiscono il componente base, contenuti biodiesel, diversi dai residui di oli Oli da gas - aventi tenore, in peso, di zolfo inferiore o uguale a 0,001%

Gasolio Auto 10 PPM - ADR: UN 1202 GASOLIO,3,III (D/E) DISP.SPEC.640L

Contenente biodiesel non superiore al 7%

Codice del prodotto

E43027102011

Volume a temp. ambiente (lt)

26001

Densità a temp. ambiente (kg/mc)

807.20

Peso Netto (kg)

20989

Volume a 15° (lt)

25546

Densità a 15° (kg/mc)

821.60

Liquidi alla rinfusa

Ulteriori informazioni commerciali

Disposizioni speciali per il trasporto: pericoloso per l'ambiente.

Scadenza eDAS: 21/06/2024 04:12:54



Petrolmenga

CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER AUTOTRAZIONE • INDUSTRIA • AGRICOLTURA • RISCALDAMENTO

S.P. per San Vito km. 0,300 - 72013 Ceglie Messapica (BR) - Tel. 0831.377525 - Fax 0831.377244
E-mail: amministrazione@petrolmengasrl.it - P.E.C.: info@pec.petrolmengasrl.it
www.petrolmengasrl.it - Cod. Fisc. / P.IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi 01996880744

CLIENTE

KYMA MOBILITA'

LOCALITÀ

TARANTO

TARGA

DATA

Quantitativo in litri complessivamente caricato

N° DAS

2 Litri 1898322

N° DAS

PRODOTTO E RELATIVO VOLUME (predeterminato sulla testata elettronica)

LITRI

GPL AUTO

(EC) BENZINA SUPER S. PIOMBO

(GA) GASOLIO AUTOTRAZIONE

ECO

LITRI CONSEGNATI

DATI PRIMA DELLO
giacenza contabile
giacenza reale
calo/esubero

RILEVAZIONI FORNITURA GASOLIO
FORNITORE: PETROLMENGHA
GIORNO: 20.6.24

dopo lo scarico:

dopo 1 ora:

SERBATOIO 1	SERBATOIO 2	SERBATOIO 3	SERBATOIO 4	SERBATOIO 5
FUORI SERVIZIO				
LETTURA ASTA METRICA	LETTURA ASTA METRICA	LETTURA ASTA METRICA	LETTURA ASTA METRICA	LETTURA ASTA METRICA
prima dello scarico	prima dello scarico	prima dello scarico	prima dello scarico	prima dello scarico
dopo 1 ora	dopo 1 ora	dopo 1 ora	dopo 1 ora	dopo 1 ora
cm.	cm.	cm.	cm.	cm.

01135 11045 10000 21---

31645 12000

Targa veicolo: XAS2504

0123456789 045 --- 045

SEQ. SCOMPARTI 3

PREL. 045 26000

10142 0413 34571294

08149 0413 34545293

ERC 045 26001

20/06/2024

FIRMA AUTISTA

FIRMA RICEVENTE

[Signature]

[Signature]

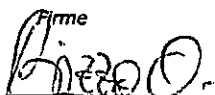
↳ Lato da inserire rivolto verso il basso

data 20/6/24

ACCISA	PREZZO	SCONTO	LT	TOT
0,617400	0,789000	-0,095000	26.001,000000	34.097,711400

prezzo corretto 1,311400

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				PETROLMENGA S.r.l. S.S. per San Vito Km.0.300 CEGLIE MESSAPICA 72013 BR P.I. 01996880744 C.F. 01996880744 Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244 E-mail:					
Ordini a Fornitore									
Vostro Riferimento		Contratto		Data Doc.		Numero Documento		Pag.	
		PROCEDURA APERTA N° 10/2022 - Delib. C.d.A. n° 117 del 22/12/2022		19/06/2024		MA000466		1	
Causale		Acquisti scorte		Termini di consegna					
CIG		94216943D9		Pagamento					
Commento:									
Indirizzo Spedizione:									
Trasporto a cura del:									
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	
Interno	Fornitore								
00960000			GASOLIO AUTOTRAZIONE	LT	26.000,00	1,3114		34.096,40	
			Consegna dep. KYMA Giovedì 20/06/24						
00960000			GASOLIO AUTOTRAZIONE	LT	28.000,00	1,3292		37.217,60	
			Consegna dep. KYMA Lun 24/06/24						
			N.B. Prezzo gasolio aggiornato post pubblicazione aggiornamento prezzo sul MISE						
*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 nel confronto di KYMA Mobilità.									
FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: SWKJP7T									
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile		Imposta		Totale	
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		22,00	€	71.314,00	€	15.689,08	€	87.003,08
			Totale	€	71.314,00	€	15.689,08	€	87.003,08

Firma


Il compilatore



Resp. unità A.C.



Direttore Tecnico



Direttore Generale



PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0,300 72013 - Ceglie Messapica - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVC/5036	2024-06-30	EUR 47.479,52
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto
Ord.MA0000486 Data Ord. 2024-06-26 CIG 94216943D9

Dati DDT
DDT 2024NTP90558 Data DDT 2024-06-27

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	SCONTO	LT	29.279	-0,095	-2.781,505	22 %
	CIG: 94216943D9 DS_AGG_BLS CDF					(N2.2)
	ORDINE N. MA0000486 DEL 26-06-2024					(N2.2)
	DELLA DITTA ENI S.P.A. R&M					(N2.2)
	P. IVA 00905811006.					(N2.2)
27102011	GASOLIO AUTO 10PPM CET 0,001%S DS_AGG_BLS di cui Accisa: 0,6174 x 29279 = 18076,85	LT	29.279	1,4242	41.699,1518	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: VENDITA	Unità misura: Q Peso Netto: 234.99

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	38.917,64	8.561,88
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-14	EUR 38.917,64		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1EZoN

Versione Style 2.10.1

Aut. INESIST

PNC	N.IVA 1486
DATA DI REGISTR. 08 LUG. 2024	

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	2024/FVC/5036	2024-06-30	EUR 47.479,52
Art. 73 DPR 633/72: SI			

Dati ordine acquisto
Ord.MA0000486 Data Ord. 2024-06-26 CIG 94216943D9

Dati DDT
DDT 2024NTP90558 Data DDT 2024-06-27

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SCONTO		LT	29.279	-0,095	-2.781,505	22 %
	CIG: 94216943D9					(N2.2)
	DS_AGG_BLS CDF					
	ORDINE N. MA0000486 DEL 26-06-2024					(N2.2)
	DELLA DITTA ENI S.P.A. R&M					(N2.2)
	P. IVA 00905811006.					(N2.2)
27102011	GASOLIO AUTO 10PPM CET 0,001%S	LT	29.279	1,4242	41.699,1518	22 %
	DS_AGG_BLS di cui Accisa: 0,6174 x 29279 = 18076,85					

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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 _____	
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 _____

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:



Dettagli Trasporto

Causale Trasporto: VENDITA

Dati Colli

Unità misura: Q

Peso Netto: 234.99

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	38.917,64	8.561,88
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-08-14	EUR 38.917,64		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1EZoN

Versione Style 2.10.1

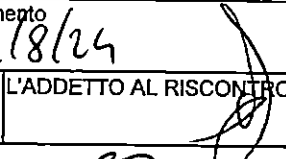
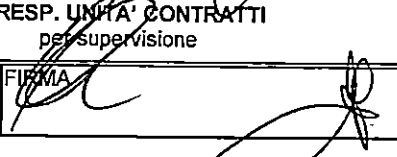
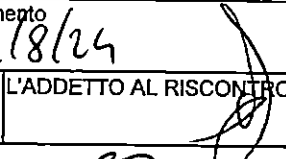
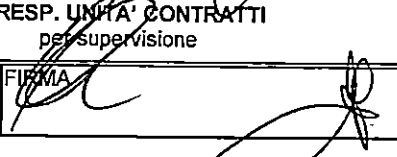
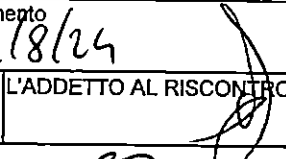
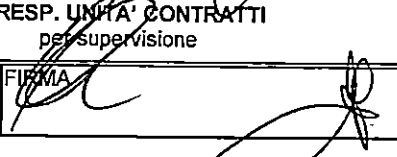
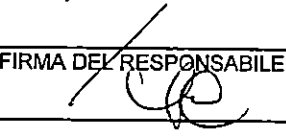
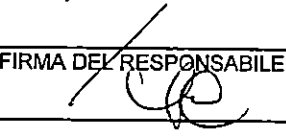
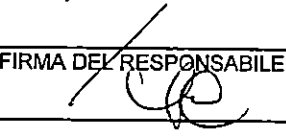
Adi. INVESTIR

PNC	N.IVA 1726
DATA DI REGISTR. 08 LUG. 2024	

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. <u>117</u> del <u>22</u> Data scadenza pagamento <u>14/8/24</u></td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA <u>18/7/24</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>7/5/2024</u></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. <u>117</u> del <u>22</u> Data scadenza pagamento <u>14/8/24</u>		DATA <u>18/7/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>7/5/2024</u>	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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </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. <u>117</u> del <u>22</u> Data scadenza pagamento <u>14/8/24</u>																															
DATA <u>18/7/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																															
DATA <u>7/5/2024</u>	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 <u>08/06/2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </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 <u>08/06/2024</u>	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 _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </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 <u>08/06/2024</u>	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>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 _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</td> </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 _____	NOTE: _____ _____ _____ _____																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA _____	FIRMA _____																														





Petrolmenga
S.r.l.

CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER AUTOTRAZIONE • INDUSTRIA • AGRICOLTURA • RISCALDAMENTO

S.P. per San Vito km. 0,300 - 72013 Ceglie Messapica (BR) - Tel. 0831.377525 - Fax 0831.377244
E-mail: amministrazione@petrolmengasrl.it - P.E.C.: info@pec.petrolmengasrl.it
www.petrolmengasrl.it - Cod. Fisc. / P.IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi 01996860744

CLIENTE

KYMA MOBILITA'

AMENTO

LOCALITA'

TARANTO

Il riferimento locale (LRN): 202400070329

TARGA

DATA

fattura o altro documento

Quantitativo in litri complessivamente caricato

N° DAS

24/07/2024 539

competente del Paese di destinazione

(GPL)

(EC)

(GA)

N° DAS

PRODOTTO E RELATIVO VOLUME
(predeterminato sulla testata elettronica)

LITRI

GPL AUTO

(EC) BENZINA SUPER S. PIOMBO

(GA) GASOLIO AUTOTRAZIONE

ECO

LITRI CONSEGNATI

ricevente - Luogo di consegna

040D

3ILITA' S.P.A.

IE BATTISTI 657

TARANTO

te

Durata presunta del trasporto: 18 (

Pri

Pri

Na:

Dal

Sci

Licenza:

Pro: C:1141 1) GAS 14000 2) --- 3) GAS 16000
4) --- 5) --- 6) ---

Targa sezio: XAS25GN

Gas:

Cont

Cod

E43:

Volu

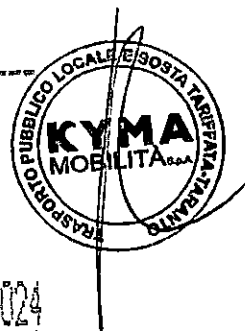
2942

Den:

802:

Liqui

0123456789 GAS
SEC. SCUMPARTI 3
PROD. GAS 29429
10:38 6433 54710596
09:27 6432 54681317
ERO GAS 29279 27/06/2024
EROGAZIONE CONCLUSA PER
ASSENZA IMPULSI



eparazioni non nominate ne comprese altrove,
uali tali oli costituiscono il componente base, coi
fo inferiore o uguale a 0,001%

Ulter

Disp

Scad

FIRMA AUTISTA

FIRMA RICEVENTE

Lato da inserire rivolto verso il basso

Copia stampata dell'eDAS



DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO

e-DAS ordinario

DAS N° 24IT2034539TAO00005B2

Versione: 1

Numero di riferimento locale (LRN): 202400070329

Deposito mittente

IT00TAO00005B

ENI SPA

SS JONICA 106 SNC

74100 TARANTO

Destinatario (Nome e Indirizzo)

IT00TAY00040D

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

Data e ora di registrazione

27/06/2024 09:32:02

Numero di fattura o altro documento

000090558

Autorità competente del Paese di destinazione

IT017000

Impianto ricevente - Luogo di consegna

IT00TAY00040D

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

Depositante

Deposito Cedente / Merce di proprietà

IT02701740108

Dati versamento non previsti Causale esclusione vers.:

Trasportatore / mezzo di trasporto

Responsabile del trasporto: Proprietario dei prodotti

Modalità trasporto: Trasporto stradale

Info Aggiuntive:

Tipo mezzo: Veicolo

Identificativo mezzo: IT FF016CT;IT XA525GW

Durata presunta del trasporto: 18 Ore

Primo vettore: IT01996880744 - PETROLI MENGA S.R.L.

Primo Incaricato del trasporto: PASCARIELLO MASSIMILIANO

Nazionalità:

Codice Fiscale:

Licenza:

Data e ora di spedizione: 27/06/2024 09:46:56

Scad. validità della circolazione: 28/06/2024 03:46:56

Prodotto n°: 1

Oli di petrolio o di minerali bituminosi, diversi dagli oli greggi, e preparazioni non nominate né comprese altrove, contenenti, in peso, 70% o più di oli di petrolio o di minerali bituminosi e delle quali tali oli costituiscono il componente base, contenuti biodiesel, diversi dai residui di oli. Oli da gas - aventi tenore, in peso, di zolfo inferiore o uguale a 0,001%

Gasolio Auto 10 PPM - ADR: UN 1202 GASOLIO, 3, III (D/E) DISP. SPEC. 640L

Contenente biodiesel non superiore al 7%

Codice del prodotto

E43027102011

Volume a temp. ambiente (lit)

29429

Densità a temp. ambiente (kg/mc)

802.60

Liquidi alla rinfusa

Peso Netto (kg)

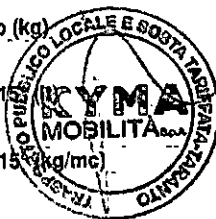
23620

Volume a 15°C

28731

Densità a 15°C (kg/mc)

822.10



Ulteriori informazioni commerciali

Disposizioni speciali per il trasporto: pericoloso per l'ambiente.

Scadenza eDAS: 28/06/2024 03:46:56

data 27/6/24

ACCISA	PREZZO	SCONTO	LT	TOT
0,617400	0,806800	-0,095000	29.279,000000	38.917,646800

prezzo corretto 1,329200

KYMA MOBILITÀ Spa

Via Cesare Battisti, 657

Taranto 74121 TA

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

PETROLMENGA S.r.l.

S.S. per San Vito Km.0.300

CEGLIE MESSAPICA 72013 BR

P.I. 01996880744

C.F. 01996880744

Tel: 0831/377525

Fax: 0831/377244

E-mail:

Ordini a Fornitore

Vostro Riferimento	Contratto	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
	PROCEDURA APERTA N° 10/2022 - Delib. C.d.A. n° 117 del 22/12/2022	26/06/2024	MA000486	1

Causale AS@

Acquisti scorte

Termini di consegna

CIG 94216943D9

Pagamento

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00960000		GASOLIO AUTOTRAZIONE Consegna dep. KYMA Giovedì 27/06/24	LT	30.000,00	1,3292		39.876,00
00960000		GASOLIO AUTOTRAZIONE Consegna dep. KYMA Lun 01/07/24 N.B. Prezzo gasolio non ancora aggiornato sul MISE. Segue ordine c/prezzo rettificato post pubblicazione aggiornamento prezzo	LT	30.000,00	1,3408		40.225,20

*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.

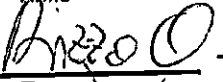
FATTURAZIONE ELETTRONICA:

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	€ 80.101,20	€ 17.622,26	€ 97.723,46
Totale			€ 80.101,20	€ 17.622,26	€ 97.723,46

Firma

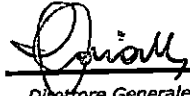


Il compilatore



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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12482806004 Data SDI: 05/07/2024 08:58
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVG/5035	2024-06-30	EUR 45.405,47
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto
Ord.MA0000466 Data Ord. 2024-06-19 CIG 94216943D9

Dati DDT
DDT 2024NTP89847 Data DDT 2024-06-24

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELLA DITTA ENI S.P.A. R&M					(N2.2)
	P. IVA 00905811006.					(N2.2)
27102011	GASOLIO AUTO 10PPM CET 0,001%S DS_AGG_BLS di cui Accisa: 0,6174 x 28000 = 17287,2	LT	28.000	1,4242	39.877,60	22 %
	SCONTO	LT	28.000	-0,095	-2.660,00	22 %
	CIG: 94216943D9 DS_AGG_BLS CDF					(N2.2)
	ORDINE N. MA0000466 DEL 19-06-2024					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: VENDITA	Unità misura: Q Peso Netto: 226.10

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	37.217,60	8.187,87
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-14	EUR 37.217,60		IT2000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1EZol

Versione Style 2.10.1

ADI. INESISTENTE

PNC

N.IVA 1745

DATA DI REGISTRO

8 LUG. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12482806004 Data SDI: 05/07/2024 08:58

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PETROLMENGA s.r.l. S.S. x SAN VITO, km. 0.300 72013 - CEGLIE MESSAPICA - BR - IT P.IVA: IT01996880744 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.a. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - 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)	2024/FVC/5035	2024-06-30	EUR 45.405,47
Art. 73 DPR 633/72: Si			

Dati ordine acquisto	
Ord.MA0000466 Data Ord. 2024-06-19 CIG 94216943D9	

Dati DDT	
DDT 2024NTP89847 Data DDT 2024-06-24	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELLA DITTA ENI S.P.A. R&M					(N2.2)
	P. IVA 00905811006.					(N2.2)
27102011	GASOLIO AUTO 10PPM CET 0,001%S DS_AGG_BLS di cui Accisa: 0,6174 x 28000 = 17287,2	LT	28.000	1,4242	39.877,60	22 %
	SCONTO	LT	28.000	-0,095	-2.660,00	22 %
	CIG: 94216943D9 DS_AGG_BLS CDF					(N2.2)
	ORDINE N. MA0000466 DEL 19-06-2024					(N2.2)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

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>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>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>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>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>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>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>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 _____																												



Dati Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: VENDITA	Unità misura: Q Peso Netto: 226.10

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% SPLIT PAYMENT	22 %	37.217,60	8.187,87
N2.2 (Non soggette - altri casi) FUORI CAMPO IVA	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-14	EUR 37.217,60		IT20000303279150010000003474

Dati Trasmittente: IT03618500403 - Progressivo Invio: 1EZol

Versione Style 2.10.1

ADI. INESISTENZIA

PNC _____	N.IVA 1745
DATA DI REGISTRO 8 LUG. 2024	

V I S T I




DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO
e-DAS ordinario
DAS N° 24IT1962253TAO00005B9

Versione: 1

Numero di riferimento locale (LRN): 202400068968

Deposito mittente

IT00TAO00005B

ENI SPA

SS JONICA 106 SNC

74100 TARANTO

Destinatario (Nome e Indirizzo)

IT00TAY00040D

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

Data e ora di registrazione

24/06/2024 11:02:52

Numero di fattura o altro documento

000089847

Autorità competente del Paese di destinazione

IT017000

Impianto ricevente - Luogo di consegna

IT00TAY00040D

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

Depositante
Deposito Cedente / Merce di proprietà

IT02701740108

Dati versamento non previsti Causale esclusione vers.:
Trasportatore / mezzo di trasporto
Responsabile del trasporto: Proprietario dei prodotti

Modalità trasporto: Trasporto stradale

Info Aggiuntive:
Tipo mezzo: Veicolo

Identificativo mezzo: IT FF016CT;IT XA525GW

Durata presunta del trasporto: 18 Ore

Primo vettore: IT01996880744 - PETROLMENZA S.R.L.

Primo incaricato del trasporto: PASCARIELLO MASSIMILIANO

Nazionalità:
Codice Fiscale:
Licenza:
Data e ora di spedizione: 24/06/2024 11:17:46

Scad. validità della circolazione: 25/06/2024 05:17:46

Prodotto n°: 1 Oli di petrolio o di minerali bituminosi, diversi dagli oli greggi, e preparazioni non nominate né comprese altrove, contenenti, in peso, 70% o più di oli di petrolio o di minerali bituminosi e delle quali tali oli costituiscono il componente base, contenuti biodiesel, diversi dai residui di oli? Oli da gas - aventi tenore, in peso, di zolfo inferiore o uguale a 0,001%

Gasolio Auto 10 PPM - ADR: UN 1202 GASOLIO,3,III (D/E) DISP.SPEC.640L

Contenente biodiesel non superiore al 7%

Codice del prodotto

E43027102011

Peso Netto (kg)

22610

Volume a temp. ambiente (lt)

28001

Volume a 15° (lt)

27526

Densità a temp. ambiente (kg/mc)

807.50

Densità a 15° (kg/mc)

821.40

Liquidi alla rinfusa

 Azienda per la mobilità nell'Area di Taranto
 Via Cesare Battisti, 657 - Tel. 099 73 56 11
 Partita IVA 00146330733
 A.M.I.T. S.P.A.

Ulteriori informazioni commerciali

Disposizioni speciali per il trasporto: pericoloso per l'ambiente.

Scadenza eDAS: 25/06/2024 05:17:46



Petrolmenga

CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER AUTOTRAZIONE • INDUSTRIA - AGRICOLTURA - RISCALDAMENTO

S.P. per San Vito km. 0,301 - 72013 Ceglie Messapica (BR) - Tel. 0831.377525 - Fax 0831.377244
E-mail: amministrazione@petrolmengasrl.it - P.E.C.: info@pec.petrolmengasrl.it
www.petrolmengasrl.it Cod. Fisc. / P.IVA e Num. Iscr. Reg. Imp. di Brindisi 01996880744

CLIENTE **KYMA MOBILITA'**
LOCALITA' **TARANTO**

TARGA _____ DATA _____

Quantitativo in litri complessivamente caricato			N° DAS
(GPL)	(EC)	(GA)	2617962253
			N° DAS
PRODOTTO E RELATIVO VOLUME (predeterminato sulla testata elettronica)			LITRI
GPL AUTO			
(EC) BENZINA SUPER S. PIOMBO			
(GA) GASOLIO AUTOTRAZIONE			
ECO			
LITRI CONSEGNATI			

PAGNAMENTO

ario
numero di riferimento locale (LRN): 202400068968

numero di fattura o altro documento

00089847

autorità competente del Paese di destinazione

017000

impianto ricevente - Luogo di consegna

000TAY00040D

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

4100 TARANTO

depositante

Durata presunta del trasporto:

Licenza:

li oli greggi, e preparazioni non nominate ne comprese al
minori e delle quali tali oli costituiscono il componente ba
a, in peso, di zolfo inferiore o uguale a 0,001%

01137 11648 14000 2)--- 31648 14000
4)--- 5)--- 6)---

Tempo decorre: XAS2500

0123456789 GAS --- GAS

SED. SCOMPASTI 3

FREDD. GAS

1149 GAS

1047 GAS

ERO GAS

FIRMA AUTISTA

FIRMA RICEVENTE

ambiente.

Lato da inserire rivolto verso il basso

A.M.I.T. S.P.A.
Indirizzo per la Mobilità nell'Area di Taranto
Cesare Battisti, 657 - Tel. 099 73 56 11
74121 TARANTO
Partita IVA 00146330733

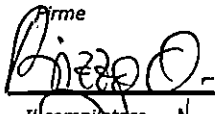
data 24/6/24

ACCISA	PREZZO	SCONTO	LT	TOT
0,617400	0,806800	-0,095000	28.000,000000	37.217,600000

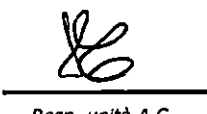
prezzo corretto 1,329200

KYMA MOBILITÀ Spa		PETROLMENGA S.r.l.						
Via Cesare Battisti, 657		S.S. per San Vito Km.0.300						
Taranto 74121 TA		CEGLIE MESSAPICA 72013 BR						
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		P.I. 01996880744 C.F. 01996880744						
Ordini a Fornitore		Tel: 0831/377525 Fax: 0831/377244						
		E-mail:						
Vostro Riferimento		Contratto Prov. Aut.		PROCEDURA APERTA N° 10/2022 - Delib. C.d.A. n° 117 del 22/12/2022	Data Doc.	Numero Documento	Pag.	
					19/06/2024	MA000466	1	
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna								
CIG 94216943D9 Pagamento								
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00960000			GASOLIO AUTOTRAZIONE	LT	26.000,00	1,3114		34.096,40
			Consegna dep. KYMA Giovedì 20/06/24					
00960000			GASOLIO AUTOTRAZIONE	LT	28.000,00	1,3292		37.217,60
			Consegna dep. KYMA Lun 24/06/24					
			N.B. Prezzo gasolio aggiornato					
			post pubblicazione aggiornamento prezzo					
			sul MISE					
"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	€ 71.314,00	€ 15.689,08	€ 87.003,08		
Totali			€	71.314,00	€ 15.689,08	€ 87.003,08		

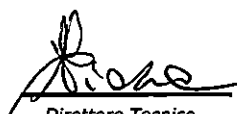
Il compilatore



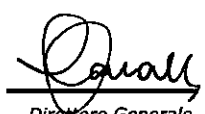
Resp. unità A.C.



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