

K

1608

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1715

LA BUOGRAFICA

STAMPAGI

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.715	08/08/2024			1.462,00

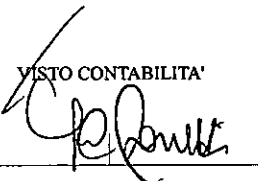
IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

LA ELIOGRAFICA S.N.C.

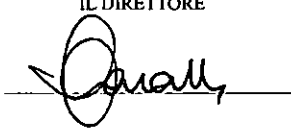
VIA C. GIOVINAZZI 85
74123 TARANTO (TA)
Partita IVA: 02405120730 C.F. 02405120730
CC 13.07.0001;

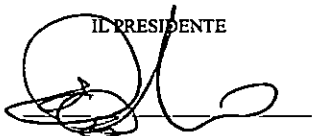
DICONSI EURO:	millequattrocentosessantadue e xx / 100	
PAGAMENTO:	Bonifico	
	BANCA POPOLARE PUGLIESE	IBAN: IT73F0526215801CC0421083775
CAUSALE DEL PAGAMENTO		
Doc. n. PA19 del 29/06/2024		
PAGAMENTO FATTURE N. PA17 CIG B17877DF04, PA18 CIG B2465FA1A7, PA19 CIG B2465D0EFA		
IMPORTO LORDO		1.462,00
TOTALE RITENUTE		0,00
IMPORTO		1.462,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.462,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'


IL DIRIGENTE AMM.VO


IL DIRETTORE


IL PRESIDENTE


FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12306798936 Data SDI: 10/06/2024 20:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA ELIOGRAFICA SNC VIA CIRO GIOVINAZZI 83/87 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02405120730 Cod. Fiscale: 02405120730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	PA17	2024-05-31	EUR 1.271,24

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000230 Data Ord. 2024-04-30 CIG B17877DF04	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
REALIZZAZIONE, INSTALLAZIONE E RIMOZIONE PVC ADES. SU PENSILINE VETRATE DA VOI INDICATE	NR	50	17,00	-10 %	765,00	22 %	
A PARTIRE DAL GIORNO 9 MAGGIO PV, NON OLTRE 10 GG						22 %	
STAMPA POSTER QUADRICROMIA 70X100	NR	100	2,00		200,00	22 %	
STAMPA LOCANDINA 33X48	NR	70	0,60		42,00	22 %	
STAMPA N 500 VOLANTINI FORMATO A5 SU CARTA 150 GR	NR	1	35,00		35,00	22 %	
PREVENTIVO N. 144 DEL 29/04/2024						22 %	
M.F. LM. 78577639 SC. F. N						22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.042,00	229,24

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 1.042,00	BANCA POPOLARE PUGLIESE	IT73F0526215801CC0421083775

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 10606

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1478</u>
DATA DI REGISTR. <u>11 GIU. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12306798936 Data SDI: 10/06/2024 20:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA ELIOGRAFICA SNC VIA CIRO GIOVINAZZI 83/87 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02405120730 Cod. Fiscale: 02405120730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	PA17	2024-05-31	EUR 1.271,24

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000230 Data Ord. 2024-04-30 CIG B17877DF04	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
REALIZZAZIONE, INSTALLAZIONE E RIMOZIONE PVC ADES. SU PENSILINE VETRATE DA VOI INDICATE	NR	50	17,00	-10 %	765,00	22 %
A PARTIRE DAL GIORNO 9 MAGGIO PV, NON OLTRE 10 GG						22 %
STAMPA POSTER QUADRICROMIA 70X100	NR	100	2,00		200,00	22 %
STAMPA LOCANDINA 33X48	NR	70	0,60		42,00	22 %
STAMPA N 500 VOLANTINI FORMATO A5 SU CARTA 150 GR	NR	1	35,00		35,00	22 %
PREVENTIVO N. 144 DEL 29/04/2024						22 %
M.F. LM. 78577639 SC. F. N						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.042,00	229,24

Dati pagamento

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 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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 1.042,00	BANCA POPOLARE PUGLIESE	IT73F0526215801CC0421083775

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 10606

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>11478</u>
DATA DI REGISTR. <u>11 GIU. 2024</u>	

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. 139 del 21/12/2018 - Data scadenza pagamento 30/07/2024	
DATA 12 GIU. 2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 19 GIU. 2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 11 GIU. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 09-08-2024	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 _____	
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:	



LA ELIOGRAFICA SNC

di M. LOPINTO e F. SBRIGLIA

STAMPE DIGITALI - CANCELLERIA
TIMBRI - STAMPATI FISCALI
STAMPA E RILEGATURA TESI
STAMPE GRAFICHE GRANDE FORMATO

Sede Legale Via C. Giovinazzi 83/87
74123 Taranto - Tel./Fax 099.4527729
P.Iva C.F. :02405120730 SDI: KRRH6B9

laeliografica@yahoo.it laeliografica@pec.it

WWW.LAELIOGRAFICA.IT

Spett. le
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
Destinazione
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Fattura		Cod. Cliente: CC/01/1503		Pagamento BONIFICO BANCARIO 60GG DF		Foglio Nr. 1	
		Agente: Banca:		cin	CodIce BIC		
Nr. PA / 17		Data 31/05/2024		BANCA POPOLARE PUGLIESE		F	BPPUIT33
				Codice IBAN		IT73F0526215801CC0421083775	
				PEC		kymamobiliita@pec.kymamobiliita.it	
		Partita Iva: 00146330733		SDI: 5WKJP7T		Cod. Fiscale: 00146330733	

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc. %	Importo	C.I.
● FOTVAR	REALIZZAZIONE, INSTALLAZIONE E RIMOZIONE PVC ADES. SU PENSILINE VETRATE DA VOI INDICATE A PARTIRE DAL GIORNO 9 MAGGIO PV, NON OLTRE 10 GG	NR	50,00	17,0000	10%	765,00	31
● COL70100	STAMPA POSTER QUADRICROMIA 70X100	NR	100,00	2,0000		200,00	31
● LOC3348	STAMPA LOCANDINA 33X48	NR	70,00	0,6000		42,00	31
● FOTVAR	STAMPA N° 500 VOLANTINI FORMATO A5 SU CARTA 150 GR PREVENTIVO N. 144 DEL 29/04/2024	NR	1,00	35,0000		35,00	31

AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione o presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	12 GIU 2024	

fattura emessa in regime di scissione dei pagamenti (split Payment) ai sensi dell'art. 1 del D.L. 24 aprile 2017 n. 50

"Fattura di Cortesia" - Documento non valido ai fini fiscali corrispondente nel contenuto all'originale elettronico

Tot. Merce	Sc. %	Netto Merce	Spese Inc.	Trasporto	Tot. Imponibile	Tot. Imposta	Bolli	Totale Fattura
1.042,00		1.042,00			1.042,00	229,24		1.271,24
Cod. Iva	Spese Accessorie	Imponibile	Iva	Imposta	Abbuoni:	0,00		
31	0,00	1.042,00	IVA AL 22% FOTOCOPIE	229,24	Incaso:	0,00		
					Totale da Pagare	1.042,00		

Scadenze: 31/08/2024
1.042,00

Aspetto Esteriore Beni: CARTA

Causale del trasporto: VENDITA

Num. Colli: 4

Trasporto: Mittente

Firma Destinatario

SI COMUNICA CHE I VOSTRI DATI SONO TRATTATI NEL RISPETTO DEL DGLS N. 196/2003, PRESTO IL MIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		LA ELIOGRAFICA S.N.C. DI M. LOPINTO E F. SBRIGLIA VIA C. GIOVINAZZI 85 TARANTO 74123 TA P.I. 02405120730 C.F. 02405120730 Tel: 0994527729 Fax: 0994527729 E-mail: LAELIOGRAFICA@YAHOO.IT	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. 144 del 29/04/2024	Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del 21/12/18	Data Doc. 30/04/2024	Numero Documento OACE000230	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna	
CIG B17877DF04		Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:			
Indirizzo Spedizione:			
Trasporto a cura del:			

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0671		Realizzazione, installazione e rimozione manifesti adesivi 70X100 (q.tà 50)	NR	1,00	765,0000		765,00
00011510		Manifesto 70x100	NR	100,00	2,0000		200,00
00011230		Locandina 33x48	NR	70,00	0,6000		42,00
00011231		Volantino A5 su carta 150 gr	NR	500,00	0,0700		35,00
		Rif. Vs. prev. 144 del 29/04/2024					

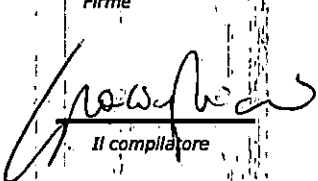
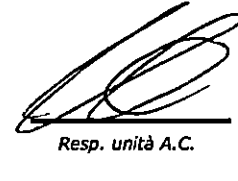
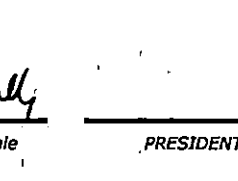
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno 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: SWKJP77

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00 €	1.042,00	229,24	1.271,24
	Totali		1.042,00	229,24	1.271,24

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: SWKJP77

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12485422643 Data SDI: 05/07/2024 13:34

Formato Trasmissione: FPR12

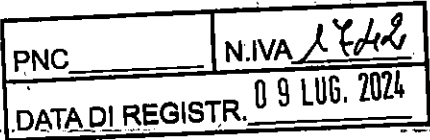
Mittente	Destinatario
LA ELIOGRAFICA SNC VIA CIRO GIOVINAZZI 83/87 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02405120730 Cod. Fiscale: 02405120730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	PA18	2024-06-29	EUR 109,80

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000331 Data Ord. 2024-06-28 CIG B2465FA1A7	

Dati DDT	
DDT 567 Data DDT 2024-06-28	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
STAMPA CARTELLINA CON TASCA INTERNA	NR	30	3,00	90,00	22 %
PREVENTIVO N. 205 DEL 27/06/2024 DDT N. 567 DEL 28/06/2024					22 %
M.F. LM. 78577639 SC. F. N					22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	90,00	19,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 90,00	BANCA POPOLARE PUGLIESE	IT73F0526215801CC0421083775

FATTURA ELETTRONICA
Versione Style 2.10.1

Id SDI: 12485422643 Data SDI: 05/07/2024 13:34

Formato Trasmissione: FPR12

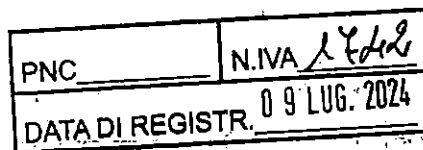
Mittente	Destinatario
LA ELIOGRAFICA SNC VIA CIRO GIOVINAZZI 83/87 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02405120730 Cod. Fiscale: 02405120730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	PA18	2024-06-29	EUR 109,80

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000331 Data Ord. 2024-06-28 CIG B2465FA1A7

Dati DDT
DDT 567 Data DDT 2024-06-28

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
STAMPA CARTELLINA CON TASCA INTERNA	NR	30	3,00	90,00	22 %
PREVENTIVO N. 205 DEL 27/06/2024 DDT N. 567 DEL 28/06/2024					22 %
M.F. LM. 78577639 SC. F. N					22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	90,00	19,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 90,00	BANCA POPOLARE PUGLIESE	IT73F0526215801CC0421083775

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>139</u> del <u>21/12/2018</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>28/08/2024</u></td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA <u>10/07/2024</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>5 LUG. 2024</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></td> </tr> </table> <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>09 LUG. 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>09-08-2024</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></td> </tr> </table> <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> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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>21/12/2018</u>		Data scadenza pagamento <u>28/08/2024</u>		DATA <u>10/07/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>5 LUG. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA <u>09 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>09-08-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table> <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">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table> <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> <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> NOTE:	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
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>21/12/2018</u>																																																																																	
Data scadenza pagamento <u>28/08/2024</u>																																																																																	
DATA <u>10/07/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																																	
DATA <u>5 LUG. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>																																																																																
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																																																																	
data scadenza pagamento indicata in fattura																																																																																	
data scadenza di pagamento presunta																																																																																	
DATA <u>09 LUG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																																																																	
DATA <u>09-08-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>																																																																																
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																																																																																



LA ELIOGRAFICA SNC

di M. LOPINTO e F. SBRIGLIA

Sede Legale Via C. Giovinnazzi 83/87
74123 Taranto - Tel./Fax 099.4527729
P.Iva C.F.: 02405120730 SDI: KRRH6B9
laeliografica@yahoo.it laeliografica@pec.it
WWW.LAELIOGRAFICA.IT

STAMPE DIGITALI - CANCELLERIA
TIMBRI - STAMPATI FISCALI
STAMPA E RILEGATURA TESI
STAMPE GRAFICHE GRANDE FORMATO

Destinatario:
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Destinazione dei beni:
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Numero 567

Data 28/06/2024

Cod. Cliente Partita Iva
CC/01/1503 00146330733

Causale del trasporto
VENDITA

SDI
5WKJP7T

Foglio Nr. 1

Descrizione Codice IBAN PEC
kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità
•FOTVAR	STAMPA CARTELLINA CON TASCA INTERNA PREVENTIVO N. 205 DEL 27/06/2024	NR	30,00

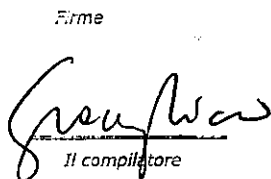
AVAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conferma della fornitura, accettazione o presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	28/06/2024	Firma

Nr. Colli	Peso	Porto	Data e Ora ritiro	Aspetto esteriore dei beni
1	0,00	FRANCO	28/06/2024 12:01:31	CARTA

Firma Destinatario

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				LA ELIOGRAFICA S.N.C. DI M. LOPINTO E F. SBRIGLIA VIA C. GIOVINAZZI 85 TARANTO 74123 TA P.I. 02405120730 C.F. 02405120730 Tel: 0994527729 Fax: 0994527729 E-mail: LAELIOGRAFICA@YAHOO.IT			
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. 205 del 27/06/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18		Data Doc. 28/06/2024	Numero Documento OACE000331	Pag. 1	
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna					
CIG B2465FA1A7		Pagamento		BONIFICO 60 GG DF			
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00012391		✓	Cartellina con tasca interna Cartellina con tasca interna per inserire internamente fogli A4 con stampa in frontespizio Rif. Vs prev. 205 del 27/06/2024	PZ	✓ 30,00	3,0000	90,00
"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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ J 90,00	€ 19,80	€ 109,80		
		Totale	€ 90,00	€ 19,80	€ 109,80		

Firme



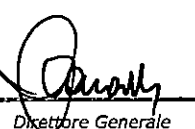
Il compilatore



Responsabilità 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: SWKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12485418060 Data SDI: 05/07/2024 13:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA ELIOGRAFICA SNC VIA CIRO GIOVINAZZI 83/87 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02405120730 Cod. Fiscale: 02405120730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	PA19	2024-06-29	EUR 402,60

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000330 Data Ord. 2024-06-28 CIG B2465D0EFA	

Dati DDT	
DDT 568 Data DDT 2024-06-28	

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
STAMPA ADESIVI PVC F.TO A5	NR	400	1,10	-25 %	330,00	22 %
PREVENTIVO N. 203 DEL 27/06/2024 DDT N. 568 DEL 28/06/2024						22 %
M.F. LM. 78577639 SC. F. N						22 %

PNC	N.IVA 243
DATA DI REGISTRAZIONE 09 LUG. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	330,00	72,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-31	EUR 330,00	BANCA POPOLARE PUGLIESE	IT73F0526215801CC0421083775

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12485418060 Data SDI: 05/07/2024 13:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA ELIOGRAFICA SNC VIA CIRO GIOVINAZZI 83/87 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02405120730 Cod. Fiscale: 02405120730 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	PA19	2024-06-29	EUR 402,60

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000330 Data Ord. 2024-06-28	CIG B2465D0EFA

Dati DDT	
DDT 568 Data DDT 2024-06-28	

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
STAMPA ADESIVI PVC F.TO A5	NR	400	1,10	-25, %	330,00	22 %	
PREVENTIVO N. 203 DEL 27/06/2024 DDT N. 568 DEL 28/06/2024						22 %	
M.F. LM. 78577639 SC. F. N						22 %	

PNC

N.IVA *LY43*

DATA DI REGISTRO 9 LUG. 2024

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	330,00	72,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-08-31	EUR 330,00	BANCA POPOLARE PUGLIESE	IT73F0526215801CC0421083775

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 _____ Conv. n. _____ del _____ Determ. A.D. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u> Data scadenza pagamento <u>28/08/2024</u> DATA <u>10/07/2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione DATA <u>5/10/2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione DATA _____ FIRMA _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili data scadenza pagamento indicata in fattura _____ data scadenza di pagamento presunta _____ DATA <u>09/06/2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione DATA <u>09-08-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	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 _____
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: _____ _____ _____ _____



Sede Legale Via C. Giovinazzi 83/87
74123 Taranto - Tel./Fax 099.4527729
P.Iva C.F. :02405120730 SDI: KRRH6B9
laeliografica@yahoo.it laeliografica@pec.it
WWW.LAELIOGRAFICA.IT

Destinatario:
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Destinazione dei beni:
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Numero 568

Data 28/06/2024

Cod. Cliente Partita Iva
CC/01/1503 00146330733

Causale del trasporto
VENDITA

SDI
5WKJP7T

Foglio Nr. 1

Descrizione Codice IBAN PEC
kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Codice	Descrizione Articolo	U.M.	Quantità
•FOTVAR	STAMPA ADESIVI PVC F.TO A5 PREVENTIVO N. 203 DEL 27/06/2024	NR	400,00

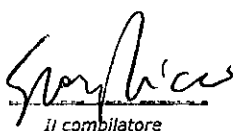
AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2008)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	28/06/2024	Firma

Nr. Colli	Peso	Porto	Data e Ora ritiro	Aspetto esteriore dei beni
1	0,00	FRANCO	28/06/2024 12:02:18	CARTA

Firma Destinatario

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		LA ELIOGRAFICA S.N.C. DI M. LOPINTO E F. SBRIGLIA VIA C. GIOVINAZZI 85 TARANTO 74123 TA P.I. 02405120730 C.F. 02405120730 Tel: 0994527729 Fax: 0994527729 E-mail: LAELIOGRAFICA@YAHOO.IT																												
Ordini a Fornitore																														
Vostro Riferimento Rif. Vs prev. 203 del 27/06/2024		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18																												
		Data Doc. 28/06/2024	Numero Documento OACE000330																											
Pag. 1																														
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B2465D0EFA Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Articolo</th> <th>Cat.</th> <th>Descrizione</th> <th>U.M.</th> <th>Qta</th> <th>Valore €</th> <th>Sconto</th> <th>Imponibile €</th> </tr> <tr> <th>Interno</th> <th>Fornitore</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>00012387</td> <td></td> <td>J</td> <td>Adesivo f.to A5 in PVC Obliteratrici Rif. Vs prev. 203 del 27/06/2024</td> <td>PZ</td> <td>J 400,00</td> <td>1,1000</td> <td>25,00</td> <td>330,00</td> </tr> </tbody> </table>				Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore								00012387		J	Adesivo f.to A5 in PVC Obliteratrici Rif. Vs prev. 203 del 27/06/2024	PZ	J 400,00	1,1000	25,00	330,00
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																						
Interno	Fornitore																													
00012387		J	Adesivo f.to A5 in PVC Obliteratrici Rif. Vs prev. 203 del 27/06/2024	PZ	J 400,00	1,1000	25,00	330,00																						
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: SWKJP7T"																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>IVA</th> <th>Descrizione</th> <th>Aliquota</th> <th>Imponibile</th> <th>Imposta</th> <th>Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SP22</td> <td>22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14</td> <td>22,00</td> <td>€ 330,00</td> <td>€ 72,60</td> <td>€ 402,60</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Totali</td> <td></td> <td>€ 330,00</td> <td>€ 72,60</td> <td>€ 402,60</td> </tr> </tbody> </table>				IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale	SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 330,00	€ 72,60	€ 402,60	Totali			€ 330,00	€ 72,60	€ 402,60									
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale																									
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 330,00	€ 72,60	€ 402,60																									
Totali			€ 330,00	€ 72,60	€ 402,60																									

Firme


Il compilatore


Resp. Unità A.C.


Direttore Tecnico


Direttore Generale


PRESIDENTE

Emittere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T