

K

1853

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8355

ACQUINOLE

Boccioni ACQUA

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	2.355	14/11/2024			2.564,60

IL CASSIERE

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

ACQUAELLE S.r.l.

VIA LECCE N.83

74027 SAN GIORGIO JONICO (TA)

Partita IVA: 02344850736 C.F. 02344850736

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilacinquecentosessantaquattro e 60 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT64L0100515800000000004331

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 664//3 del 30/09/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

629//3 CIG Z843C37219, 664//3 CIG Z393C362C9

IMPORTO LORDO	2.564,60
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.564,60

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.564,60	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13059459679 Data SDI: 01/10/2024 18:21
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACQUAELLE SRL VIA UGO AMALDI, 4 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT02344850736 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)	664/3	2024-09-30	EUR 743,71

Dati ordine acquisto
Ord.10/2023 Data Ord. 2023-09-19 CIG Z393C362C9

Dati DDT
DDT 276/2 Data DDT 2024-09-02

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 276/2 Data DDT 2024-09-02	PZ	96	6,35	609,60	22 %
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100 DDT 276/2 Data DDT 2024-09-02	PZ	192			22 %
	VS ORDINE OACE000332		0			22 %
	DEL 28.06.2024		0			22 %
	RIF.GARA 10/2023		0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	609,60	134,11

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 609,60		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 6640324

Versione Style 2.10.1

5221 INDEIRABILE OK

PNC	N.IVA 2445
DATA DI REGISTR. 03 OTT. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13059459679 Data SDI: 01/10/2024 18:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACQUAELE SRL VIA UGO AMALDI, 4 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT02344850736 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)	664//3	2024-09-30	EUR 743,71

Dati ordine acquisto	
Ord.10/2023 Data Ord. 2023-09-19 CIG Z393C362C9	

Dati DDT	
DDT 276/2 Data DDT 2024-09-02	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18 DDT 276/2 Data DDT 2024-09-02	PZ	96	6,35	609,60	22 %
N00103	BIOCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100 DDT 276/2 Data DDT 2024-09-02	PZ	192			22 %
	VS ORDINE OACE000332		0			22 %
	DEL 28.06.2024		0			22 %
	RIF.GARA 10/2023		0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	609,60	134,11

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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	2024-11-30	EUR 609,60		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 6640324

Versione Style 2.10.1

5221 INDEIRABILE OK

PNC	N.IVA 2445
DATA DI REGISTR.	03 OTT. 2024

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>21/12/2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>29/11/2024</u>	
DATA <u>24/10/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>5 OTT. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>03 OTT. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>14-11-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:



ACQUAELLE S.R.L.

Via Ugo Amaldi, 4
74020 FAGGIANO (TA)
P.I. 02344850736
Tel. 099 5918601
Fax 099 5916502

acquaelle

TIPO DOCUMENTO

D.di Trasp.

PAGINA

1

DATA DOCUMENTO

02/09/2024

NUMERO DOCUMENTO

276VEN

CAUSALE TRASPORTO

VENDITA

BANCA D'APPOGGIO

BNL

CODICE IBAN

IT 64L0100515800000000004331

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO 60 GG FM

AGENZIA CON DEPOSITO

Spett.le

003818

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

PARTITA IVA 00146330733

Destinazione Merce

KIMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QTA	VALORE UNITARIO	% SC	IVA	IMPORTO NETTO
2G001	BOCCIONE SORGENTE STELLA DEL SUD LT 18	PZ	96,00		6,350	22	609,60
N00103	BICCHIERE POLIPROP. ELIOS 166 cc PZ 100	PZ.	192,00		0,990	22	Sconto merce
	VS ORDINE OACE000332						
	DEL 28.06.2024						
	RIF.GARA 10/2023						
	EPAL A RENDERE		2,00			22	
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI						
	EPAL, DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA						
	CONSEGNA, I BANCALI NON RESI						
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO						
	DI € 18.00 OLTRE IVA CAD.						
ATAI S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006) Conformità/accettazione materiale Presenza in carico materiale Data Firma 3/10/24 Firma							
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO							
TOTALE MERCE LORDO	SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPOSTABILE
609,60							609,60
SPESE VARIE	SPESE SPEDIZIONE	SPESE IMBALLO	GDPR UE 2016/679:TUTELA DELLA PRIVACY: Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti				TOTALE IMPOSTA
							134,11

ATA S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI	
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)	
Conformità/accettazione materiale	Data
Presenza in carico materiale conforme	Firma
3/9/24	Birelli

ANNOTAZIONI

VEITTORE
ACQUAELLE SRLPARTITA IVA
02344850736

FIRMA DESTINATARIO

INDIRIZZO
VIA UGO AMALDI, 4CAP, CITTA', PROVINCIA
FAGGIANO

SCADENZE

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER D.P.R. 633/17

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: La merce spedita, anche venduta franco destino, viaggia sempre a rischio e pericolo del committente. Non si accettano reclami trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce. I pagamenti devono effettuarsi con i titoli di credito e/o rimesse bancarie emesse al ns. ordine o demandate a personale incaricato munito di ns. mandato speciale. Sulle fatture scadute e non pagate decorreranno gli interessi commerciali per ritardo pagamento e saranno sospese eventuali forniture in corso. Per la soluzione di ogni eventuale controversia è competente il Foro di Taranto.

KYMA MOBILITÀ Spa		ACQUAELLE S.r.L.							
Via Cesare Battisti, 657		VIA LECCE N.83							
Taranto 74121 TA		SAN GIORGIO JONICO 74027 TA							
P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		P.I. 02344850736 C.F. 02344850736							
Ordini a Fornitore		Tel: 0995918601 Fax: 0995916502							
E-mail:									
Vostro Riferimento		Contratto		Data Doc.		Numero Documento		Pag.	
Gara 10/23 Fornitura annuale bocconi d'acqua		Delib. 139 del 21/12/2018 Prov. Aut. del. 139/18		28/06/2024		OACE000332		1	
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna							
CIG Z393C362C9		Pagamento BONIFICO 60 GG DF							
Commento:									
Indirizzo Spedizione:									
Trasporto a cura del:									
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	
Interno	Fornitore								
0003684		✓	Boccione di acqua lt 19 (consegna 8/7/2024) 192 conf. da 100 bicchieri da 200cc	PZ	✓ 96,00	6,3500		609,60	
00003684		✓	Boccione di acqua lt 19 (consegna 15/7/24) 192 conf. da 100 bicchieri da 200cc	PZ	✓ 96,00	6,3500		609,60	
00003684		✓	Boccione di acqua lt 19 (consegna 22/7/24) 192 conf. da 100 bicchieri da 200cc	PZ	✓ 96,00	6,3500		609,60	
00003684		✓	Boccione di acqua lt 19 (consegna 29/7/24) 192 conf. da 100 bicchieri da 200cc	PZ	✓ 96,00	6,3500		609,60	
00003684		✓	Boccione di acqua lt 19 (consegna 5/8/24)	PZ	✓ 96,00	6,3500		609,60	
*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.									
ATTURAZIONE ELETTRONICA:									
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)									
Codice destinatario: 5WKJP7T"									
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile		Imposta		Totale	
			Totale						

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		ACQUAELLE S.r.l. VIA LECCE N.83 SAN GIORGIO JONICO 74027 TA P.I. 02344850736 C.F. 02344850736 Tel: 0995918601 Fax: 0995916502 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Gara 10/23 Fornitura annuale bocconi d'acqua	Contratto Delib. 139 del 21/12/2018 Prov. Aut. del. 139/18	Data Doc. 28/06/2024	Numero Documento OACE000332	Pag. 2
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z393C362C9	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Imponibile
Interno	Fornitore							
00003684		✓	192 conf. da 100 bicchieri da 200cc Boccione di acqua lt 19 (consegna 12/8/24)	PZ	✓ 96,00	6,3500		609,60
00003684		✓	192 conf. da 100 bicchieri da 200cc Boccione di acqua lt 19 (consegna 19/8/24)	PZ	✓ 96,00	6,3500		609,60
00003684		✓	192 conf. da 100 bicchieri da 200cc Boccione di acqua lt 19 (consegna 26/8/24)	PZ	✓ 96,00	6,3500		609,60
00003684		✓	192 conf. da 100 bicchieri da 200cc Boccione di acqua lt 19 (consegna 2/9/24)	PZ	✓ 96,00	6,3500		609,60

"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.

ATTURAZIONE 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	€ 5.486,40	€ 1.207,01	€ 6.693,41
		Totali	€ 5.486,40	€ 1.207,01	€ 6.693,41

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13059495895 Data SDI: 01/10/2024 18:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACQUAELLE SRL VIA UGO AMALDI, 4 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT02344850736 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)	629/3	2024-09-30	EUR 2.385,10

Dati ordine acquisto	
Ord.62 Data Ord. 2023-07-10	CIG Z843C37219

Dati DDT	
DDT 1139/4 Data DDT 2024-09-16	
DDT 1140/4 Data DDT 2024-09-16	
DDT 1143/4 Data DDT 2024-09-16	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CC0302/2	CARTA ASCIUGAMANI 2 V PZ 6 DDT 1139/4 Data DDT 2024-09-16	PZ	50	14,88	744,00	22 %
DV2105	CARTA ASCIUGAMANI 800 STRAPPI PZ 2 DDT 1139/4 Data DDT 2024-09-16	CF.	50	7,94	397,00	22 %
	MERCE IN ACCONTO		0			22 %
	VS ORDINE @ OACE000446		0			22 %
	DEL 12.09.2024		0			22 %
	CONSEGNARE C/o MAGAZZINO		0			22 %
	RICAMBI		0			22 %
	EPAL A RENDERE DDT 1139/4 Data DDT 2024-09-16		2			22 %
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	EPAL, DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA		0			22 %
	CONSEGNA, I BANCALI NON RESI		0			22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO		0			22 %
	DI 18.00 OLTRE IVA CAD.		0			22 %
DV2105	CARTA ASCIUGAMANI 800 STRAPPI PZ 2 DDT 1140/4 Data DDT 2024-09-16	CF.	100	7,94	794,00	22 %
	MERCE A SALDO		0			22 %
	VS ORDINE @ OACE000446		0			22 %
	DEL 12.09.2024		0			22 %
	CONSEGNARE C/o MAGAZZINO		0			22 %
	RICAMBI		0			22 %
	EPAL A RENDERE DDT 1140/4 Data DDT 2024-09-16		3			22 %
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	EPAL, DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA		0			22 %
	CONSEGNA, I BANCALI NON RESI		0			22 %
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO		0			22 %
	DI 18.00 OLTRE IVA CAD.		0			22 %
DV5485	DISPENSER SAPONE LINEA SCHIUMA DDT 1143/4 Data DDT 2024-09-16	PZ	5	4,00	20,00	22 %
	VS ORDINE @ OACE000450		0			22 %
	DEL 16/09/2024		0			22 %
	RIF. GARA 11/2023		0			22 %
	C/o MAGAZZINO RICAMBI		0			22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.955,00	430,10

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 1.955,00		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 6290324

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2446</u>
DATA DI REGISTR. <u>03 OTT. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13059495895 Data SDI: 01/10/2024 18:26
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ACQUAELLE SRL VIA UGO AMALDI, 4 74020 - FAGGIANO - TA - IT P.IVA: IT02344850736 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)	629//3	2024-09-30	EUR 2.385,10

Dati ordine acquisto	
Ord.62 Data Ord. 2023-07-10 CIG Z843C37219	

Dati DDT	
DDT 1139/4 Data DDT 2024-09-16	
DDT 1140/4 Data DDT 2024-09-16	
DDT 1143/4 Data DDT 2024-09-16	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CC0302/2	CARTA ASCIUGAMANI 2 V PZ 6 DDT 1139/4 Data DDT 2024-09-16	PZ	50	14,88	744,00	22 %
DV2105	CARTA ASCIUGAMANI 800 STRAPPI PZ 2 DDT 1139/4 Data DDT 2024-09-16	CF.	50	7,94	397,00	22 %
	MERCE IN ACCONTO		0			22 %
	VS ORDINE @ OACE000446		0			22 %
	DEL 12.09.2024		0			22 %
	CONSEGNARE C/o MAGAZZINO		0			22 %
	RICAMBI		0			22 %
	EPAL A RENDERE DDT 1139/4 Data DDT 2024-09-16		2			22 %
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	EPAL DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA		0			22 %
	CONSEGNA, I BANCALI NON RESI		0			22 %

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																												



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO		0			22 %
	DI 18.00 OLTRE IVA CAD.		0			22 %
DV2105	CARTA ASCIUGAMANI 800 STRAPPI PZ 2 DDT 1140/4 Data DDT 2024-09-16	CF.	100	7,94	794,00	22 %
	MERCE A SALDO		0			22 %
	VS ORDINE @ OACE000446		0			22 %
	DEL 12.09.2024		0			22 %
	CONSEGNARE C/o MAGAZZINO		0			22 %
	RICAMBI		0			22 %
	EPAL A RENDERE DDT 1140/4 Data DDT 2024-09-16		3			22 %
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI		0			22 %
	EPAL DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA		0			22 %
	CONSEGNA, I BANCALI NON RESI		0			22 %
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO		0			22 %
	DI 18.00 OLTRE IVA CAD.		0			22 %
DV5485	DISPENSER SAPONE LINEA SCHIUMA DDT 1143/4 Data DDT 2024-09-16	PZ	5	4,00	20,00	22 %
	VS ORDINE @ OACE000450		0			22 %
	DEL 16/09/2024		0			22 %
	RIF. GARA 11/2023		0			22 %
	C/o MAGAZZINO RICAMBI		0			22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.955,00	430,10

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 1.955,00		IT64L0100515800000000004331

Dati Trasmittente: IT02046570426 - Progressivo Invio: 6290324

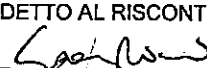
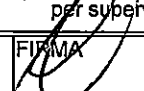
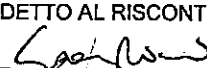
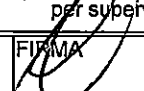
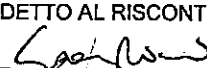
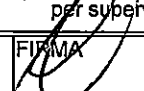
Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2446</u>
DATA DI REGISTR. <u>03 OTT. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</td> </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">C.S. Delib. C.A. n. 62 del 10/07/2023</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento 29/11/2024</td> </tr> <tr> <td>DATA 26/10/2024</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 29 OTT. 2024</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 _____		C.S. Delib. C.A. n. 62 del 10/07/2023		Data scadenza pagamento 29/11/2024		DATA 26/10/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO 	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA 29 OTT. 2024	FIRMA 	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</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' 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 _____																													
C.S. Delib. C.A. n. 62 del 10/07/2023																													
Data scadenza pagamento 29/11/2024																													
DATA 26/10/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO 																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																													
DATA 29 OTT. 2024	FIRMA 																												
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																													
Data scadenza pagamento																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																													
DATA	FIRMA																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</td> </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 03 OTT 2024</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 14-11-2024</td> <td>FIRMA </td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA 03 OTT 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA 14-11-2024	FIRMA 	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</td> </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> <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 _____		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																													
data scadenza pagamento indicata in fattura																													
data scadenza di pagamento presunta																													
DATA 03 OTT 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																													
DATA 14-11-2024	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																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</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 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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico</td> </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																												



ACQUAELLE S.R.L.

Via Ugo Amaldi, 4
74020 FAGGIANO (TA)
P.I. 02344850736
Tel. 099 5918601
Fax 099 5916502

acquaelle

TIPO DOCUMENTO		PAGINA
D.di Trasp.		1
DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	
16/09/2024	1139 PRO	
CAUSALE TRASPORTO		
VENDITA		
BANCA D'APPOGGIO		
BNL		
CODICE IBAN		
IT 64L0100515800000000004331		
MODALITA' DI PAGAMENTO		
BONIFICO 60 GG FM		
AGENZIA CON DEPOSITO		

Spett.le 003818

KYMA MOBILITA' S.P.A

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

PARTITA IVA 00146330733

Destinazione Merce

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QTA	VALORE UNITARIO	% SC	IVA	IMPORTO NETTO
CC0302/2	CARTA ASCIUGAMANI 2 V PZ 6	PZ	50,00	14,880		22	744,00
DV2105	CARTA ASCIUGAMANI 800 STRAPPI PZ 2	CF.	50,00	7,940		22	397,00
	MERCE IN ACCONTO						
	VS ORDINE @ OACE000446						
	DEL 12.09.2024						
	CONSEGNARE C/O MAGAZZINO						
	RICAMBI						
	EPAL A RENDERE		2,00			22	
	LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI						
	EPAL, DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA						
	CONSEGNA, I BANCALI NON RESI						
	SARANNO ADDEBITATI AL COSTO						
	DI € 18.00 OLTRE IVA CAD.						
AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI							
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)							
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma					
Presa in carico materiale conforme	22/09/2024	Firma					
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO							

TOTALE MERCE LORDO	SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPONIBILE
1.141,00						1.141,00	1.141,00
SPESA VARIE	SPESA SPEDIZIONE	SPESA IMBALLO	GDPR UE 2016/679: TUTELA DEI DATI PERSONALI				
			Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e adempimento obblighi di legge				
TOTAL DOCUMENTO EURO							1.392,02
TOTAL A PAGARE EURO							1.141,00

ANNOTAZIONI		FIRMA DESTINATARIO	
VETTORE		PARTITA IVA	
ACQUAELLE SRL		02344850736	
INDIRIZZO		CAP, CITTA', PROVINCIA	
VIA UGO AMALDI, 4		FAGGIANO	
SCADENZE			

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER D.P.R. 633/17

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: La merce spedita, anche venduta franco destino, viaggia sempre a rischio e pericolo del committente. Non si accettano reclami trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce. I pagamenti devono effettuarsi con i titoli di credito e/o rimesse bancarie emesse al ns. ordine o demandate a personale incaricato munito di ns. mandato speciale. Sulle fatture scadute e non pagate decorreranno gli interessi commerciali per ritardo pagamento e saranno sospese eventuali forniture in corso. Per la soluzione di ogni eventuale controversia è competente il Foro di Taranto.

**ACQUAELE S.R.L.**

Via Ugo Amaldi, 4
74020 FAGGIANO (TA)
P.I. 02344850736
Tel. 099 5918601
Fax 099 5916502

TIPO DOCUMENTO D.di Trasp.		PAGINA 1
DATA DOCUMENTO 16/09/2024	NUMERO DOCUMENTO 1140PRO	
CAUSALE TRASPORTO VENDITA		
BANCA D'APPOGGIO BNL		
CODICE IBAN IT 64L0100515800000000004331		
MODALITA' DI PAGAMENTO BONIFICO 60 GG FM		
AGENZIA CON DEPOSITO		

Spett.le KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO (TA) PARTITA IVA 00146330733	003818
Destinazione Merce KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO	

ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QTA	VALORE UNITARIO	% SC	IVA	IMPORTO NETTO
DV2105	CARTA ASCIUGAMANI 800 STRAPPI PZ 2 MERCE A SALDO VS ORDINE @ OACE000446 DEL 12.09.2024 CONSEGNARE C/o MAGAZZINO RICAMBI EPAL A RENDERE LA MERCE ORDINATA VIAGGIA SU BANCALI EPAL, DA RENDERE TASSATIVAMENTE ALLA CONSEGNA, I BANCALI NON RESI SARANNO ADDEBITATI AL COSTO DI € 18.00 OLTRE IVA CAD.	CF.	100,00	7,940	22		794,00
			3,00		22		

ACQUAELE S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2005)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	22/09/2024	

ACQUAELE S.P.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - Tel. 099 73 56 11
74121 TARANTO
Partita IVA 00146330733

TOTALE MERCE LORDO 794,00	SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPONIBILE 794,00
SPESE VARIE	SPESE SPEDIZIONE	SPESE IMBALLO	GDPR UE 2016/679:TUTELA DELLA PRIVACY: Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e adempimento obblighi di legge.				TOTALE IMPOSTA 174,68

ANNOTAZIONI		TOTALE DOCUMENTO EURO 968,68
		TOTALE A PAGARE EURO 794,00

VETTORE ACQUAELE SRL	PARTITA IVA 02344850736	FIRMA DESTINATARIO
INDIRIZZO VIA UGO AMALDI, 4	CAP, CITTA', PROVINCIA FAGGIANO	

SCADENZE

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER D.P.R. 633/17

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: La merce spedita, anche venduta franco destino, viaggia sempre a rischio e pericolo del committente. Non si accettano reclami trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce. I pagamenti devono effettuarsi con i titoli di credito e/o rimesse bancarie emesse al ns. ordine o demandate a personale incaricato munito di ns. mandato speciale. Sulle fatture scadute e non pagate decorreranno gli interessi commerciali per ritardo pagamento e saranno sospese eventuali forniture in corso. Per la soluzione di ogni eventuale controversia è competente il Foro di Taranto.

ACQUAELE S.R.L.

Via Ugo Amaldi, 4
74020 FAGGIANO (TA)
P.I. 02344850736
Tel. 099 5918601
Fax 099 5916502



TIPO DOCUMENTO D.di Trasp.		PAGINA 1
DATA DOCUMENTO 16/09/2024	NUMERO DOCUMENTO 1143 PRO	
CAUSALE TRASPORTO VENDITA		
BANCA D'APPOGGIO BNL		
CODICE IBAN IT 64L0100515800000000004331		
MODALITA' DI PAGAMENTO BONIFICO 60 GG FM		
AGENZIA CON DEPOSITO		

Spett.le

003818

KYMA MOBILITA' S.P.A

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO (TA)

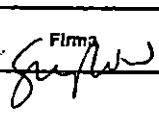
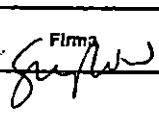
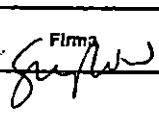
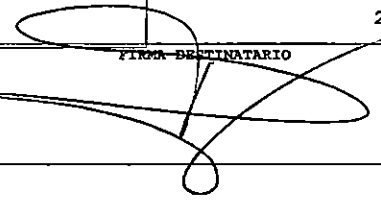
PARTITA IVA 00146330733

Destinazione Merce

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QTA	VALORE UNITARIO	% SC IVA	IMPORTO NETTO						
DV5485	DISPENSER SAPONE LINEA SCHIUMA VS ORDINE @ OACE000450 DEL 16/09/2024 RIF. GARA 11/2023 C/o MAGAZZINO RICAMBI AMAL S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI Conferma della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2008) <table><tr><td>Conferma accettazione materiale</td><td>Data</td><td>Firma</td></tr><tr><td>Presa in carico materiale conforme</td><td>21/09/2024</td><td></td></tr></table> CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO	Conferma accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	21/09/2024		PZ	5,00	4,000	22	20,00
Conferma accettazione materiale	Data	Firma										
Presa in carico materiale conforme	21/09/2024											
TOTALE MERCE LORDO 20,00		SCONTO %	IMPORTO SCON.	SP. INC.	SCONTO VALUTA %	IMP. SCONTO VALUTA	IMPORTO MAGGIORAZIONE	TOTALE IMPONIBILE 20,00				
SPESE VARIE		SPESE SPEDIZIONE		SPESE IMBALLO		GDPR UE 2016/679:TUTELA DELLA PRIVACY: Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono inseriti in una ns. banca dati e vengono utilizzati per fini amministrativi e adempimento obblighi di legge.		TOTALE IMPOSTA 4,40				
ANNOTAZIONI								TOTALE DOCUMENTO EURO 24,40				
VETTORE ACQUAELE SRL								TOTALE A PAGARE EURO 20,00				
INDIRIZZO VIA UGO AMALDI, 4				PARTITA IVA 02344850736		FIRMA DESTINATARIO 						
SCADENZE				CAP, CITTA', PROVINCIA FAGGIANO								

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER D.P.R. 633/17

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: La merce spedita, anche venduta franco destino, viaggia sempre a rischio e pericolo del committente. Non si accettano reclami trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce. I pagamenti devono effettuarsi con i titoli di credito e/o rimesse bancarie emesse al ns. ordine o demandate a personale incaricato munito di ns. mandato speciale. Sulle fatture scadute e non pagate decorreranno gli interessi commerciali per ritardo pagamento e saranno sospese eventuali forniture in corso. Per la soluzione di ogni eventuale controversia è competente il Foro di Taranto.

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	ACQUAELLE S.r.l. VIA LECCE N.83 SAN GIORGIO JONICO 74027 TA P.I. 02344850736 C.F. 02344850736 Tel: 0995918601 Fax: 0995916502 E-mail:
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento Gara 11/2023 fornitura annuale Igienico sanitari	Contratto Delibera del Collegio Sindacale n. 62 del 10/7/23 Prov. Aut.	Data Doc. 12/09/2024	Numero Documento OACE000446	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

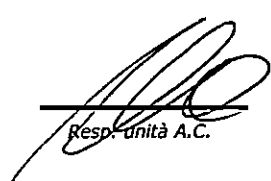
Causale AS@ Acquisti scorte CIG Z843C37219 Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:	Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF
---	--

Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0960540		U	Rotolo carta asciugamani 800 strappi	NR	U 300,00	3,9700		1.191,00
00003509		U	Carta asciugamano 2 veli (nuova offerta)	PZ	U 300,00	2,4800		744,00
			Consegna c/o Magazzino Ricambi					

"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.

***ATTURAZIONE 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	€ 1.935,00	€ 425,70	€ 2.360,70
		Totali	€ 1.935,00	€ 425,70	€ 2.360,70

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

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	ACQUAELLE S.r.L. VIA LECCE N.83 SAN GIORGIO JONICO 74027 TA P.I. 02344850736 C.F. 02344850736 Tel: 0995918601 Fax: 0995916502 E-mail:
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento	Contratto gara 11/2023 delb. collegio n. 62 del 10/7/23 del. 135/18	Data Doc. 16/09/2024	Numero Documento OACE000450	Pag. 1
	Prov. Aut.			

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z843C37219	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
10963135		Dispenser sapone liquido schiuma consegna magazzino ricambi	NR	J 5,00	4,0000		20,00

"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	€ 20,00	€ 4,40	€ 24,40
		Totali	€ 20,00	€ 4,40	€ 24,40

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