

K

1508

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 Ch

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1426

AUTOSERVIZIO DELLA

MANOV. BUS

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.426	08/07/2024			12.263,00

IL CASSIERE

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

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

CONTRADA NUNNI GRANDE KM 667 S.P SNC

74020 MONTEIASI (TA)

Partita IVA: 03293210732 C.F. 03293210732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: dodicimiladuecentosessantatrè e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT40I0103079021000001539578

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FM24/0278 del 04/05/2024

20240002682528 Cfr

PAGAMENTO FATTURE N.

FM24/0344 CIG B18CD3ADCC, FO24/1935 CIG B17D623621,
FM24/0281 CIG B16255196C, FM24/0280 CIG B10F4D2A26,
FM24/0277 CIG B0C4C25000, FM24/0279 CIG B1569E9262,
FM24/0278 CIG B1611D4460

IMPORTO LORDO	12.263,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	12.263,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	12.263,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400002682528

Identificativo Pagamento: 1426

Importo: 12263,00 €

Codice Fiscale: 03293210732

Data Inserimento: 08/07/2024 - 15:43

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/1935	2024-05-03	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:436.357			

Dati ordine acquisto
Ord.133/2024 Data Ord. 2024-05-02 Commessa Targa: FW635LS; Telaio: VJ14014J90N003802 CIG B17D623621

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA FW635LS TELAIO VJ14014J90N003802	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 720 LAVORO NR 133/2024 DEL 02/05/2024 CIG B17D623621 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	350,00	77,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1S35TK

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>llLlL</i>
DATA DI REGISTR. 0 7 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12042350987 Data SDI: 04/05/2024 11:54

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/1935	2024-05-03	EUR 427,00
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:436.357			

Dati ordine acquisto

Ord.133/2024 Data Ord. 2024-05-02 Commessa Targa: FW635LS; Telaio: VJ14014J90N003802 CIG B17D623621

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VARIE	PROVA FONOMETRO TARGA FW635LS TELAIO VJ14014J90N003802	PZ	1	80,00	80,00	22 %
VARIE	REVISIONE MCTC	PZ	1	200,00	200,00	22 %
VARIE	MATERIALE DI CONSUMO BUS 720 LAVORO NR 133/2024 DEL 02/05/2024 CIG B17D623621 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	70,00	70,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
ter DPR 633/1973 (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17-ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	350,00	77,00

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 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

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

NOTE:

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



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 350,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1S35TK

Versione Style 2.10.1

PNC	N:IVA <i>llhL</i>
DATA DI REGISTR. 0 7 MAG. 2024	

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 _____	
PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

Ditta: DELIA

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

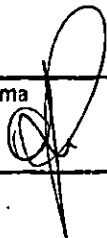
22/03/24

LAVORO Nr.

133/24

COMMESSA Nr.

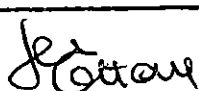
169438

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	26/4	46/186	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	✓	O	26/4	167	✓
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	✓	C	30/4		✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	02/5	758/24	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	03/5	762/24	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	27/4	8124/023	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	08/5		✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>08/5</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>F024/1935</u>	Data fattura: <u>03/05/2024</u>	Importo: <u>€350,00 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>17 GIU. 2024</u>
---------------------	---	--------------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto.

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto - 099 7356111 - Fax 099 779424

C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro imprese di Taranto 0146330753 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

G 86

"VERBALE DI COLLAUDO"

(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ. 720 – REVISIONE MCTC)

Il giorno 08/5/24, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot.7621/24 del 03/05/2024.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE FORNO IN DATA 27/4/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO .

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 779424;

www.kymamobilita.it – kymamobilita@kymamobilita.it – PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it
C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 – Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

.....

KYMA
 MOBILITÀ

**BOLLA
 DI SEGNALAZIONE AVARIA**

 Data **24/04/2024**
 Numero problema **116.186**
 Numero commessa **169438**

Data registrazione:

Autobus **0720****24/04/2024 08:18.23**Autista **ETTORRE MARIANNA**

Località avaria:

DEP

Inserita da:

INCARDONA SEBASTIANO

PROGRAMMATO

DITTA D'ELIA PER REVISIONE MCTC

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DITTA LAURATA 24/04/24Collaudo ditta
esterna:
ESEGUITI LAVORI DI REVISIONE PERIODICA M.C.T.C.
DALLA DITTA D'ELIA.
Data e ora
restituzione esercizio:24/04/24h1045

Firma Operatore



Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI/FOR.	CODICE CLI/FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV24/0123	27/04/24	1
Codice	Descrizione				Quantità

VARIE	RESO BUS 720 TARGA FW635LS	1
VARIE	REVISIONE MCTC	1
VARIE	PROVA FRENOMETRICO	1
VARIE	SI RICONSEGNA CARTA DI CIRCOLAZIONE	1

* LITRI IN INGRESSO 26*
27/04/2024

RM 436370
LITRI.

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO DA CONTO LAVORAZIO	DATA INIZIO TRASPORTO 27/04/24	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO		

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Fax n. 099 6823113

Lavoro n. 133/2024 del 02.05.2024

OGGETTO: bus n. 720 - Ordine di esecuzione dei lavori per REVISIONE MCTC

CIG B17D623621

Visto che:

- a. In data 30/04/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. 167;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 02/05/2024, prot. 7581/24 indica il costo totale dell'intervento in € 350,00 + IVA;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: **€ 350,00 + IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;
6. redazione da parte di AMAT del "*Verbale di collaudo*" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM
8. Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)
9. Codice destinatario: 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



Prot. N. 0007581/2024 del 02/05/2024

☆ Dettaglio Email

02/05/24 11:37:19

Oggetto: Fwd: COPIA PREVENTIVO BUS 720**A:** kymamobilita@kymamobilita.it**Da:** marianna.ettorre@kymamobilita.it

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto:COPIA PREVENTIVO BUS 720**Data:** Thu, 2 May 2024 11:24:07 +0200**Mittente:**Accettazione Autoservice D'Elia<accettazione@autoservicedelia.com>(mailto:accettazione@autoservicedelia.com)**A:** 'Marianna Ettorre' <marianna.ettorre@kymamobilita.it>(mailto:marianna.ettorre@kymamobilita.it), 'Ufficio Manutenzioni

Parco rotabile Kyma MobilitÃ '

<praticheamministrative@kymamobilita.it>(mailto:praticheamministrative@kymamobilita.it)**CC:** info@autoservicedelia.com (mailto:info@autoservicedelia.com)

• Tel.+39 099.5918780

Fax +39 099.6823113

Â

Â



In alternativa: +39 02 754 19 777

Ricordate di comunicare dati del veicolo e luogo dell'evento.

www.autoservicedelia.mercedes-benz-service.it

[\(http://www.autoservicedelia.mercedes-benz-service.it/\)](http://www.autoservicedelia.mercedes-benz-service.it/)

info@autoservicedelia.com (<mailto:info@autoservicedelia.com>)

magazzino@autoservicedelia.com (<mailto:magazzino@autoservicedelia.com>)

amministrazione@autoservicedelia.com

[\(mailto:amministrazione@autoservicedelia.com\)](mailto:amministrazione@autoservicedelia.com)

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e negli

allegati relativi sono riservate e confidenziali. La lettura, la copia e la

diffusione degli stessi sono pertanto vietate. Qualora non fosse il destinatario

del presente messaggio e l'avesse ricevuto per errore, La invito ad eliminarlo,

dando tempestiva comunicazione tramite e-mail di ritorno al mittente originale.

Â

The information contained in this e-mail and in any attachments is to be

considered secret and confidential. Reading, copy and diffusion are strictly

forbidden if you are not the intended recipient. In this case you are kindly

requested to destroy this email and notify the original sender immediately.

Â

Â

Â

 Allegati

 [image001.jpg \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=163476&filename=image001.jpg&local_mail=doc_163476.eml\)](/protocol/webmail/message_attachment?document_id=163476&filename=image001.jpg&local_mail=doc_163476.eml)



 [image002.jpg \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=163476&filename=image002.jpg&local_mail=doc_163476.eml\)](/protocol/webmail/message_attachment?document_id=163476&filename=image002.jpg&local_mail=doc_163476.eml)



 [image003.jpg \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=163476&filename=image003.jpg&local_mail=doc_163476.eml\)](/protocol/webmail/message_attachment?document_id=163476&filename=image003.jpg&local_mail=doc_163476.eml)



↓ [image004.jpg \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=163476&filename=image004.jpg&local_mail=doc_163476.eml\)](/protocol/webmail/message_attachment?document_id=163476&filename=image004.jpg&local_mail=doc_163476.eml)



↓ [Preventivo Anteprima 720.pdf \(/protocol/webmail/message_attachment?document_id=163476&filename=Preventivo+Anteprima+720.pdf&local_mail=doc_163476.eml\)](/protocol/webmail/message_attachment?document_id=163476&filename=Preventivo+Anteprima+720.pdf&local_mail=doc_163476.eml)



AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
74020 Montelasi (TA)
Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedella.com



KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)
Tel.:099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
Commessa COF341744
Data Commessa 24/04/24 10:54
Data Ritiro
Pagina 1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
GENERICA	GENERICA	436.357	BORGIA
Targa	Telalo	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
FW635LS	VJ14014J90N003802	03/06/19	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
			GENERICA

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Importo
10000		Richiesta Cliente - REVISIONE MCTC			
VARIE	39012	PROVA FONOMETRO	1	80,00	80,00
VARIE	39012	REVISIONE MCTC	1	200,00	200,00
VARIE	39012	MATERIALE DI CONSUMO	1	70,00	70,00
		Importo Ricambio			350,00
		Totale Nr. Inconveniente 10000			350,00
Totale Cliente EUR					350,00
22% IVA					77,00
Totale Cliente EUR Inclusa IVA					427,00

CEDEnte: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Trasporto Pubblico Locale
Via C. Battisti, 657 – 74121 Taranto
C.F. e Partita iva: 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 167 del 24/04/2024

a mezzo:

☐ vettore ☒ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AUTO SERVICE D'Euro
CONT. NUNNI G. SP7
MONTIAX TH.

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

150

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

D.9

☐ in canto

☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (4)
01	BIS AZ. NO F20 PER PROVA FRELOMETRO + RIVINCOLI Mete + C.d.e. BIS TORNITO DI PIELO CARBURANTE	
	AUTOSERVICE D'ELIA SRL  Mercedes-Benz Contrada Nunni Grande Km. 667 S.P. 7 snc 74020 MONTEIASI (TA) P. IVA 03293210732	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLL

PESO KG

PORIO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO 9

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO

Mittente: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>

Data: 30/04/2024, 10:09

A: "antonio.delia@autoservicedelia.com" <antonio.delia@autoservicedelia.com>

BUS AZ. 720

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per PROVA FRENOMETRO E REVISIONE MCTC, inviata in data 24/04/2024 CON DDT. n. 167 del 24/04/2024.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati sulla richiesta di preventivo, senza che sia giunta comunicazione giustificativa del ritardo da parte del fornitore, l'Azienda procederà all'assegnazione delle lavorazioni previste ad altra ditta esterna; il bus in oggetto potrà essere ritirato dal deposito del fornitore già interpellato senza alcun costo per KYMA.
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno.
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite KYMA provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.
- D. La società aggiudicataria dovrà impiegare ricambi originali. Per l'utilizzo di ricambi equivalenti di primo impianto dovrà essere riportata specifica indicazione nel preventivo di spesa: sarà comunque facoltà di KYMA accettare o rifiutare la proposta di impiego di ricambi equivalenti.
- E. I lubrificanti e i refrigeranti occorrenti per le lavorazioni saranno forniti dalla società esecutrice e dovranno essere della stessa marca e tipo prescritti dalle case costruttrici nei manuali di uso e manutenzione degli autobus e degli automezzi.
- F. A richiesta degli incaricati di KYMA, la società esecutrice è tenuta a fornire la prova documentale circa l'origine e la provenienza dei ricambi.

- G. I ricambi usati oggetto di sostituzione, il cui costo unitario scontato risulta superiore a 100 €, dovranno essere obbligatoriamente restituiti ad AMAT in occasione della restituzione del veicolo, per permettere la compilazione del verbale di collaudo.
- H. I ricambi usati "di rotazione" dovranno essere dalla ditta esecutrice presentati all'Area Tecnica di KYMA per presa visione prima della restituzione al proprio fornitore.

--

UFFICIO TECNICO

--

Ing. Marianna Ettore

Capo Area Manutenzione Parco Rotabile - Officina

KYMA MOBILITÀ S.p.A.



Via Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356233

Fax: (+39) 099 7794247

Cell.: (+39) 348 4916730

E-mail: marianna.ettore@kymamobilita.it

KYMA
MOBILITÀ

Nel rispetto dei principi sanciti con il D.lgs. 196/03 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR vi informiamo che questa email e le informazioni in essa contenute sono riservate solo ed esclusivamente al destinatario. Qualora veniste in possesso per errore o per caso di queste informazioni, gradiremmo essere avvisati dell'inconveniente e che distruggete la presente. Per tanto vi ricordiamo che l'utilizzo improprio della presente costituisce violazione al concetto espresso nel D.lgs. n. 196/03 e UE 2016/679. Per le vostre comunicazioni mandate una mail a kymamobilita@kymamobilita.it. Rispetta l'ambiente. Non stampare questa mail se non è necessario.

In full respect of principles stated by L.D. 196/03, identified as "Law on the protection of personal data" and to the EU Regulation 2016/679 GDPR, we inform that this e-mail and information herein are reserved only and exclusively to the recipient's use. Should you erroneously acquire such information, please notify the inconvenience and destroy this e-mail. We therefore remind you that improper use hereof represents violation to the principles expressed in L.D. 196/03 and UE 2016/679. For any communication, kindly send an e-mail to kymamobilita@kymamobilita.it. Respect the environment. Do not print this e-mail unless it is necessary.



KYMA MOBILITÀ



708. 5551/24

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO 22/03/2024 - (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	140	1	1	142	99	+43	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	559	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
2	560	REVISIONE MCTC	2007	ANDRIULO	€ 200,00		
3	655	REVISIONE MCTC	2015	ANDRIULO	€ 200,00		
4	726	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
5	727	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
6	716	REVISIONE MCTC	2019	BUCCOLIERO	€ 200,00		
7	721	REVISIONE MCTC	2019	PICHIERRI	€ 200,00		
8	660	REVISIONE MCTC	2015	PICHIERRI	€ 200,00		
9	709	REVISIONE MCTC	2018	PICHIERRI	€ 200,00		
10	738	REVISIONE MCTC	2010	D'ELIA	€ 200,00		
11	718	REVISIONE MCTC	2019	D'ELIA	€ 200,00		
12	715	REVISIONE MCTC	2018	JOLLY	€ 200,00		
13	719	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
14	720	REVISIONE MCTC	2019	JOLLY	€ 200,00		
15	723	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
16	724	REVISIONE MCTC	2019	EUROMECCANICA	€ 200,00		
17	714	REVISIONE MCTC	2018	EUROMECCANICA	€ 200,00		
18	661	REVISIONE DIFFERENZIALE	2015	EUROMECCANICA	€ 5.000,00		
IL CAPO UNITÀ <i>Leone</i>							

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunnì Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0281	2024-05-04	EUR 960,75
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MAEX000097 Data Ord. 2024-04-23 CIG B16255196C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA6286732410	VETRO DOCUMENTO NR MAEX000097 DEL 23/04/2024 CIG B16255196C COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	2	525,00	- 131,25	787,50	22 %

PNC	N.IVA 1154
DATA DI REGISTR. 08 MAG. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	787,50	173,25

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 787,50		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1S37QF

Versione Style 2.10.1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12042350834 Data SDI: 04/05/2024 11:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteliasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0281	2024-05-04	EUR 960,75

Causale

L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72

Art.17 ter D.P.R. n 633/1972

DDT FM 24/0281 del 04/05/2024

Dati ordine acquisto

Ord.MAEX000097 Data Ord. 2024-04-23 CIG B16255196C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA6286732410	VETRO DOCUMENTO NR MAEX000097 DEL 23/04/2024 CIG B16255196C COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	2	525,00	- 131,25	787,50	22 %

PNC:	N.IVA 1254
DATA DI REGISTR. 08 MAG. 2024	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17-ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	787,50	173,25

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
EUR 787,50	08 MAG 2024	2024-07-31	EUR 787,50		IT4010103079021000001539578

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. 139 del 2018	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento 04/07/2024	
DATA 04/07/2024 L'ADDETTO AL RISCONTRO	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 20 MAG. 2024 FIRMA	

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 08 MAG. 2024 FIRMA DEL RESPONSABILE	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA 08.04.2024 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	



AUTOSERVICE D'ELIA SRL



Mercedes-Benz smart

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
74020 Montelasi (TA)
Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedelia.com
url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732
info@autoservicedelia.com

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO

(TA)

FATTURA		COD.FISC./P.IVA CLIENTE IT00146330733		CODICE CLIENTE 39012	N.DOCUMENTO FM24/0281	DATA DOCUMENTO 04/05/24	N.PAGINA 1		
PAGAMENTO BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE		BANCA DI APPOGGIO IT40I0103079021000001539578			VENDITORE ANGELO		NR.ORDINE MVO240877		
Codice		Descrizione		Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
EA6286732410		VETRO DOCUMENTO NR MAEX000097 DEL 23/04/2024 CIG B16255196C COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT40I0103079021000001539578		2 Pezzi		525,00	25,00	787,50	22

AMAT 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	Firma
Presa in carico materiale conforme	07 MAG. 2024	

I RESI DOVRANNO ESSERE AUTORIZZATI DAL MAGAZZINO RICAMBI
ENTRO E NON OLTRE I DUE GIORNI DAL RITIRO DELLA MERCE

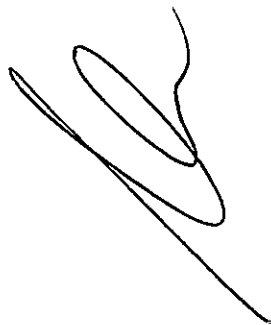
COD. IVA	%	IMPONIBILE	IMPOSTA	TITOLI DI INAPPLICABILITA' - ESENZIONI
ART17-22	22	787,50	173,25	
ANNOTAZIONI		TOTALE SCONTO	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA
		262,50	787,50	173,25
TRASPORTO A CURA DEL		CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
VEITTORE		FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO	

Certified Management System ISO 9001

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture
Marchio Registrato

Se l'Cliente non è interessato alla fattura di difficile composizione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P e r	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
B16255196C	AUTOSER	03293210	07/05/2024	04/05/2024	FM24/0281	AEEX00005	00011605	Vetro sup	2,00	525,00 €	262,50 €	787,50 €	173,25 €	960,75 €				FM24/0281	04/05/2024
									TOTALE	525,00 €	262,50 €	787,50 €	173,25 €	960,75 €					



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12042351751 Data SDI: 04/05/2024 11:55
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0280	2024-05-04	EUR 4.080,66
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MAEX000057 Data Ord. 2024-04-02 CIG B10F4D2A26

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA3116702150	FINESTRA LATERALE DOCUMENTO NR MAEX000057 DEL 02/04/2024 CIG B10F4D2A26 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	2	2.260,00	- 587.60	3.344,80	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	3.344,80	735,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-07-31	EUR 3.344,80		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1S364E

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1451
DATA DI REGISTR. 08 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12042351751 Data SDI: 04/05/2024 11:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0280	2024-05-04	EUR 4.080,66
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MAEX000057 Data Ord. 2024-04-02 CIG B10F4D2A26

DDT #.M24/0280 del 04/05/2024

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura -

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA3116702150	FINESTRA LATERALE DOCUMENTO NR MAEX000057 DEL 02/04/2024 CIG B10F4D2A26 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	2	2.260,00	- 587,60	3.344,80	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S. (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	3.344,80	735,86

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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
	Bonifico	2024-07-31	EUR 3.344,80		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1S364E

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1431</u>
DATA DI REGISTR. <u>08 MAG. 2024</u>	

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. <u>139</u> del <u>2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>04/07/2024</u>	
DATA <u>04/07/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>12 0 MAG. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>08 MAG 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>08-05-2024</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 _____

NOTE:



AUTOSERVICE D'ELIA SRL



Mercedes-Benz C smart

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
74020 Montelisi (TA)
Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedella.com
url: www.autoservicedella.mercedes-benz.it
R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732
info@autoservicedella.com

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)

FATTURA		COD.FISC./P.IVA CLIENTE IT00146330733		CODICE CLIENTE 39012	N.DOCUMENTO FM24/0280	DATA DOCUMENTO 04/05/24	N.PAGINA 1		
PAGAMENTO BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE		BANCA DI APPOGGIO IT4010103079021000001539578			VENDITORE ANGELO	NR.ORDINE MVO240876			
Codice	Descrizione			Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
EA3116702150	FINESTRA LATERALE DOCUMENTO NR MAEX000057 DEL 02/04/2024 CIG B10F4D2A26 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578			2 Pezzi		2.260,00	26,00	3.344,80	22

AMAT 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	Firma
Presa in carico materiale conforme	07 MAG. 2024	

I RESI DOVRANNO ESSERE AUTORIZZATI DAL MAGAZZINO RICAMBI
ENTRO E NON OLTRE I DUE GIORNI DAL RITIRO DELLA MERCE

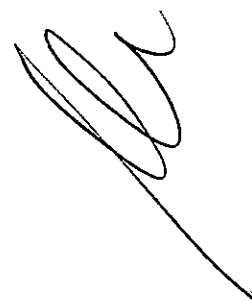
COD. IVA	%	IMPONIBILE	IMPOSTA	TITOLI DI INAPPLICABILITA' - ESENZIONI		
ART17-22	22	3.344,80	735,86			
ANNOTAZIONI			TOTALE SCONTO	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO
			1.175,20	3.344,80	735,86	EURO 4.080,66
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI		
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE			FIRMA DEL DESTINATARIO		

Certified Management System ISO 9001

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture
Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P e r	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
B10F4D2A26	AUTOSERV	03293210	07/05/2024	04/05/2024	FM24/0280	MAEX00005	00011600	Cristallo la	2,00	2.260,00 €	1.175,20 €	3.344,80 €	735,86 €	4.080,66 €				FM24/0280	04/05/2024
									TOTALE	2.260,00 €	1.175,20 €	3.344,80 €	735,86 €	4.080,66 €					



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12042352021 Data SDI: 04/05/2024 11:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0279	2024-05-04	EUR 1.616,01
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MAEX000091 Data Ord. 2024-04-19 CIG B1569E9262

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA6287351009	VETRO DE PORTA DOCUMENTO NR MAEX000091 DEL 19/04/2024 CIG B1569E9262 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	2	895,00	- 232,70	1.324,60	22 %

PNC _____ N.IVA *1152*
DATA DI REGISTR. *08 MAG. 2024*

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.324,60	291,41

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 1.324,60		IT4010103079021000001539578

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12042352021 Data SDI: 04/05/2024 11:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

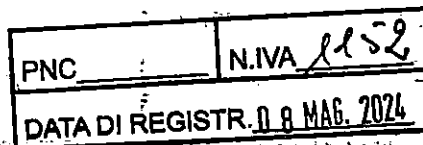
Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0279	2024-05-04	EUR 1.616,01
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72			
Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MAEX000091 Data Ord. 2024-04-19 CIG B1569E9262

DDT FIR 24/0279 del 04/05/2024

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA6287351009	VETRO DE PORTA DOCUMENTO NR MAEX000091 DEL 19/04/2024 CIG B1569E9262 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	2	895,00	- 232,70	1.324,60	22 %



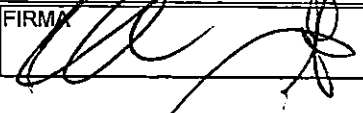
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.324,60	291,41

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
EUR 1.324,60	11401010	Bonifico 2024-07-31	EUR 1.324,60		IT4010103079021000001539578

KYMA

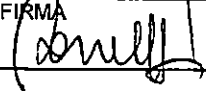
MOBILITÀ

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>2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>06/07/2024</u>	
DATA <u>14/05/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 MAG. 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

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 <u>08 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>08-04-2024</u>	FIRMA 

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

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

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

NOTE:



AUTOSERVICE D'ELIA SRL



Mercedes-Benz smart

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
 Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
 Veicoli Industriali - Fuso
 74020 Montelasi (TA)
 Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
 url: www.autoservicedelia.com
 url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
 R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732
 info@autoservicedelia.com

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
 74123 TARANTO

(TA)

FATTURA		COD.FISC./P.IVA CLIENTE IT00146330733		CODICE CLIENTE 39012	N.DOCUMENTO FM24/0279	DATA DOCUMENTO 04/05/24	N.PAGINA 1
PAGAMENTO BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE		BANCA DI APPOGGIO IT40I0103079021000001539578		VENDITORE ANGELO		NR.ORDINE MVO240875	
Codice	Descrizione		Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo Iva
EA6287351009	VETRO DE PORTA DOCUMENTO NR MAEX000091 DEL 19/04/2024 CIG B1569E9262 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT40I0103079021000001539578		2	Pezzi	895,00	26,00	1.324,60 22

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	Firma
Presa in carico materiale conforme	07 MAG. 2024	Firma <i>Rele e.</i>

I RESI DOVRANNO ESSERE AUTORIZZATI DAL MAGAZZINO RICAMBI
 ENTRO E NON OLTRE I DUE GIORNI DAL RITIRO DELLA MERCE

COD. IVA ART17-22	% 22	IMPONIBILE 1.324,60	IMPOSTA 291,41	TITOLI DI INAPPLICABILITA' - ESENZIONI		
ANNOTAZIONI			TOTALE SCONTO 465,40	TOTALE IMPONIBILE 1.324,60	TOTALE IMPOSTA 291,41	TOTALE DOCUMENTO EURO 1.616,01
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO		DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI
VETTORE			FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	

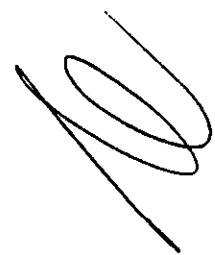
Certified Management System ISO 9001

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P e r	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
B1569E9262	AUTOSERV	03293210	07/05/2024	04/05/2024	FM24/0279	AEEX00009	00011631	Cristallo p	2,00	895,00 €	465,40 €	1.324,60 €	291,41 €	1.616,01 €				FM24/0279	04/05/2024
									TOTALE	895,00 €	465,40 €	1.324,60 €	291,41 €	1.616,01 €					



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12042351699 Data SDI: 04/05/2024 11:55
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0278	2024-05-04	EUR 1.861,35
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MAEX000095 Data Ord. 2024-04-22 CIG B1611D4460

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA0018201164	LUCE CODA LED SX	PZ	2	630,00	- 170.10	919,80	22 %
EA3118853205A0	<i>CARR</i> Stossfaenger Hi Re DOCUMENTO NR MAEX000095 DEL 22/04/2024 CIG B1611D4460 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	2	415,00	- 112.05	605,90	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Importo
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.525,70	337,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 1.525,70		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1S35TO

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1150</u>
DATA DI REGISTR. <u>08 MAG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12042351699 Data SDI: 04/05/2024 11:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0278	2024-05-04	EUR 1.861,35

Causale

L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72
Art.17 ter D.P.R. n 633/1972

Dati ordine acquisto

Ord.MAEX000095 Data Ord. 2024-04-22 CIG B1611D4460

DDT FM 24/0278 del 06/05/2024

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA0018201164	LUCE CODA LED SX	PZ	2	630,00	- 170.10	919,80	22 %
EA3118853205A0	CARR Stossfaenger Hi Re DOCUMENTO NR MAEX000095 DEL 22/04/2024 CIG B1611D4460 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	2	415,00	- 112.05	605,90	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.525,70	335,65

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</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>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>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>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>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> <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>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																														



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 1.525,70		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1S35TO

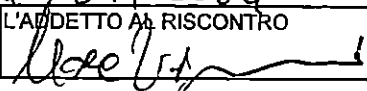
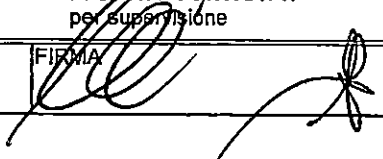
Versione Style 2.10.1

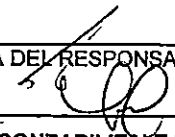
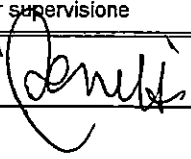
PNC	N.IVA <u>1150</u>
DATA DI REGISTR. 08 MAG. 2024	

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. 139 del 2018	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
06/07/2024	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
20 MAG. 2024	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
08 MAG. 2024	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
08-07-2024	

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:



AUTOSERVICE D'ELIA SRL



Mercedes-Benz smart

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
74020 Montefalco (TA)
Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 8823113
url: www.autoservicedelia.com
url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732
info@autoservicedelia.com

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO

(TA)

FATTURA	COD.FISC./P.IVA CLIENTE	CODICE CLIENTE	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	IT00146330733	39012	FM24/0278	04/05/24	1
PAGAMENTO	BANCA DI APPOGGIO	VENDITORE	NR.ORDINE		
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE	IT4010103079021000001539578	ANGELO	MVO240874		

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
EA0018201164	LUCE CODA LED SX	2	Pezzi	630,00	27,00	919,80	22
EA3118853205A0	Stossfaenger Hi Re	2	Pezzi	415,00	27,00	605,90	22
DOCUMENTO NR MAEX000095 DEL 22/04/2024							
CIG B1611D4460							
COORDINATE BANCARIE :							
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA							
IBAN : IT4010103079021000001539578							

AMAT 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	Firma
Presa in carico materiale	Data 07 MAG. 2024	Firma

I RESI DOVRANNO ESSERE AUTORIZZATI DAL MAGAZZINO RICAMBI
ENTRO E NON OLTRE I DUE GIORNI DAL RITIRO DELLA MERCE

COD. IVA	%	IMPONIBILE	IMPOSTA	TITOLI DI INAPPLICABILITA' - ESENZIONI
ART17-22	22	1.525,70	335,65	
ANNOTAZIONI				TOTALE SCONTO
				564,30
				TOTALE IMPONIBILE
				1.525,70
				TOTALE IMPOSTA
				335,65
				TOTALE DOCUMENTO
				EURO 1.861,35
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE			FIRMA DEL DESTINATARIO

Certified Management System ISO 9001

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture
Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P e r	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
B1611D4460	AUTOSERV	03293210	07/05/2024	04/05/2024	FM24/0278	AEEX00009	00011620	Paraurti a	2,00	415,00 €	224,10 €	605,90 €	133,30 €	739,20 €				FM24/0278	04/05/2024
B1611D4460	AUTOSERV	03293210	07/05/2024	04/05/2024	FM24/0278	AEEX00009	00011584	FANALE P	2,00	630,00 €	340,20 €	919,80 €	202,36 €	1.122,16 €				FM24/0278	04/05/2024
									TOTALE	1.045,00 €	564,30 €	1.525,70 €	335,66 €	1.861,36 €					



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12042349500 Data SDI: 04/05/2024 11:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0277	2024-05-04	EUR 2.040,33
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MAEX000030 Data Ord. 2024-03-12 CIG B0C4C25000

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
EA6446702824	LU SEITENFENSTER KLAPPBAR BL DOCUMENTO NR. MAEX000030 DEL 12/03/2024 CIG B0C4C25000 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	2.260,00	- 587,60	1.672,40	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.672,40	367,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-07-31	EUR 1.672,40		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1S37QB

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1153</u>
DATA DI REGISTR. <u>08 MAG. 2024</u>	

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0277	2024-05-04	EUR 2.040,33
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MAEX000030 Data Ord. 2024-03-12 CIG B0C4C25000

DDT FM24/0277 del 06/05/2024

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura								
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
EA6446702824	LU SEITENFENSTER KLAPPBAR BL DOCUMENTO NR. MAEX000030 DEL 12/03/2024 CIG B0C4C25000 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	2.260,00	- 587,60	1.672,40	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	1.672,40	367,93

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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>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>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>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>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> <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>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 Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 181479	Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Versione Style 2.10.1	Bonifico		2024-07-31	EUR 1.672,40		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1S37QB

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1153
DATA DI REGISTR. 08 MAG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>2018</u>	
Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>04/04/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 MAG. 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>08 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>08.04.2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

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

NOTE:



AUTOSERVICE D'ELIA SRL



Mercedes-Benz smart

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
74020 Montelasi (TA)
Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedelia.com
url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732
info@autoservicedelia.com

Spett.le
KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO

(TA)

FATTURA		COD.FISC./P.IVA CLIENTE	CODICE CLIENTE	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
		IT00146330733	39012	FM24/0277	04/05/24	1
PAGAMENTO		BANCA DI APPOGGIO		VENDITORE	NR.ORDINE	
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE		IT4010103079021000001539578		ANGELO	MVO240872	
Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo Iva
EA6446702824	LU SEITENFENSTER KLAPPBAR BL DOCUMENTO NR. MAEX000030 DEL 12/03/2024 CIG B0C4C25000 COORDINATE BANCARIE: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	1	Pezzi	2.260,00	26,00	1.672,40 22

AMAT 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	Firma
Presa in carico - materiale conforme	07 MAG. 2024	

I RESI DOVRANNO ESSERE AUTORIZZATI DAL MAGAZZINO RICAMBI
ENTRO E NON OLTRE I DUE GIORNI DAL RITIRO DELLA MERCE

COD. IVA	%	IMPONIBILE	IMPOSTA	TITOLI DI INAPPLICABILITA' - ESENZIONI		
ART17-22	22	1.672,40	367,93			
ANNOTAZIONI				TOTALE SCONTO	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA
				587,60	1.672,40	367,93
				EURO		2.040,33
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO		DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI
VETTORE		FIRMA DEL CONDUCENTE			FIRMA DEL DESTINATARIO	

Certified Management System ISO 9001

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture
Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

CIG	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	P e r	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
BOC4C25000	AUTOSERV	03293210	07/05/2024	04/05/2024	FM24/0277	AEEX00003	00011603	Cristallo le	1,00	2.260,00 €	587,60 €	1.672,40 €	367,93 €	2.040,33 €				FM24/0277	04/05/2024
									TOTALE	2.260,00 €	587,60 €	1.672,40 €	367,93 €	2.040,33 €					

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0344	2024-05-28	EUR 3.974,76
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MAEX000114 Data Ord. 2024-05-07 CIG B18CD3ADCC

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA6288853826A0	SPORTELLO	PZ	2	840,00	- 218,40	1.243,20	22 %
EA0008200239	FANALE ANT. DX LL / H7 TFL H15	PZ	2	630,00	- 170,10	919,80	22 %
EA6288850808A0	PARAURT11 ANT DX C2 NR DOCUMENTO MAEX000114 DEL 07/05/2024 CIG B18CD3ADCC COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	2	750,00	- 202,50	1.095,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	3.258,00	716,76

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 3.258,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1T3ZL6

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA. 1223
DATA DI REGISTR. 30 MAG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12215648520 Data SDI: 29/05/2024 12:48
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'EJA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0344	2024-05-28	EUR 3.974,76
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto	
Ord.MAEX000114 Data Ord. 2024-05-07 CIG B18CD3ADCC	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA6288853826A0	SPORTELLLO	PZ	2	840,00	- 218.40	1.243,20	22 %
EA0008200239	FANALE ANT. DX LL / H7 TFL H15	PZ	2	630,00	- 170.10	919,80	22 %
EA6288850808A0	PARAURTANTI ANT DX C2 NR DOCUMENTO MAEX000114 DEL 07/05/2024 CIG B18CD3ADCC COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	2	750,00	- 202.50	1.095,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	3.258,00	716,76

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	
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	2024-07-31	EUR 3.258,00		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1T3ZL6

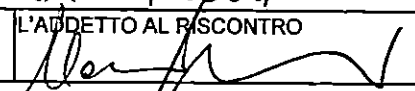
Versione Style 2.10.1

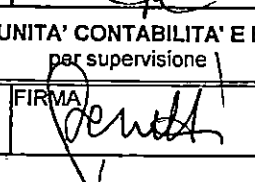
PNC _____	N.IVA. <u>1233</u>
DATA DI REGISTR. <u>30 MAG. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>28/07/2024</u>	
DATA <u>07/06/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19.06.2024</u> <u>14.06.2024</u> <u>11.06.2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>30 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>08-07-2024</u>	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:



AUTOSERVICE D'ELIA SRL



Mercedes-Benz



Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
74020 Montebiasi (TA)
Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedelia.com
url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
R.E.A.TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732
info@autoservicedelia.com

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

FATTURA	COD.FISC./P.IVA CLIENTE	CODICE CLIENTE	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	IT00146330733	39012	FM24/0344	28/05/24	1
PAGAMENTO	BANCA DI APPOGGIO	VENDITORE	NR.ORDINE		
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE	IT40I0103079021000001539578	ANGELO	MVO241048		

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
EA6288853826A0	SPORTELLLO	2	Pezzi	840,00	26,00	1.243,20	22
EA0008200239	FANALE ANT. DX LL / H7 TFL H15	2	Pezzi	630,00	27,00	919,80	22
EA6288850808A0	PARAURTI ANT DX C2	2	Pezzi	750,00	27,00	1.095,00	22
NR DOCUMENTO MAEX000114 DEL 07/05/2024							
CIG B18CD3ADCC							
COORDINATE BANCARIE :							
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA							
IBAN : IT40I0103079021000001539578							

AMAT 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	Firma
Presa in carico materiale conforme	29 MAG. 2024	[Firma]

I RESI DOVRANNO ESSERE AUTORIZZATI DAL MAGAZZINO RICAMBI
ENTRO E NON OLTRE I DUE GIORNI DAL RITIRO DELLA MERCE

COD. IVA	%	IMPONIBILE	IMPOSTA	TITOLI DI INAPPLICABILITA' - ESENZIONI
ART17-22	22	3.258,00	716,76	
ANNOTAZIONI				TOTALE SCONTO
				1.182,00
				TOTALE IMPONIBILE
				3.258,00
				TOTALE IMPOSTA
				716,76
				TOTALE DOCUMENTO
				EURO 3.974,76
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO		

Certified Management System ISO 9001

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780.

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				AUTOSERVICE D'ELIA SRL CONTRADA NUNNI GRANDE KM 667 S.P SNC MONTEIASI 74020 TA P.I. 03293210732 C.F. 03293210732 Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____					
Ordini a Fornitore									
Vostro Riferimento		Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Provv. Aut.		Data Doc. 07/05/2024		Numero Documento MAEX000114		Pag. 1	
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B18CD3ADCC Pagamento Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:									
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	
Interno	Fornitore								
00011611	A000820023 9	L3_12	Fanale anteriore dx "citaro 23"	NR	2,00	630,0000	27,00		919,80
00011614	A628885080 8	L3_12	CANTONALE ANT DX "CITARO 23"	NR	2,00	750,0000	27,00		1.095,00
00011702	A628885382 6	L3_12	Paraurti ant. centrale superiore "CITARO 23"	NR	2,00	840,0000	26,00		1.243,20
*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: SWKIP7T"									
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale			
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		22,00	€ 3.258,00	€ 716,76	€ 3.974,76			
			Totali	€ 3.258,00	€ 716,76	€ 3.974,76			