

16/11/23



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1610

Corrado Casale SNC

Procedura M/N

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	1.670	25/07/2023			13.712,77

IL CASSIERE

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

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

74100 T A R A N T O (TA)

Partita IVA: 00977020734 C.F. 00977020734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tredicimilasettecentododici e 77 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDITO EMILIANO SPA

IBAN: IT81K0303215800010000002053

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 99/E del 18/05/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

100/E CIG ZBD3AD5391, 98/E CIG Z573A13458, 99/E CIG
Z5B3A13376

20230000250098 JB

IMPORTO LORDO	13.712,77
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.712,77

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	13.712,77	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

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: 202300002700998

Identificativo Pagamento: 1670

Importo: 13712,77 €

Codice Utente: 04RXUDPPU

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Codice Fiscale: 00977020734

Data Inserimento: 25/07/2023 / 14:00

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9674406185 Data SDI: 19/05/2023 13:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	100/E ✓	2023-05-18 ✓	EUR 1.967,58 ✓
Causale			
ORDINE PER FORNITURA: CUSCINETTI LATO INFERIORE ASSI TIMONE . DOCUMENTO DI CONSEGNA N. 450/3 DEL 15/05/2023 .			

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro MN n.05/2023 Data Ord. 2023-04-18 CIG ZBD3AD5391

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
.	TOTALE IMPONIBILE	.	1	1.612,77	1.612,77	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

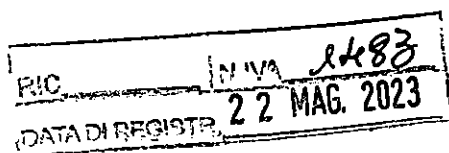
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.612,77	354,81

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-18	EUR 1.612,77	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: LEB7n

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9674406185 Data SDI: 19/05/2023 13:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	100/E	2023-05-18	EUR 1.967,58
Causale			
ORDINE PER FORNITURA: CUSCINETTI LATO INFERIORE ASSI TIMONE . DOCUMENTO DI CONSEGNA N. 450/3 DEL 15/05/2023 .			

Dati ordine acquisto
Ord.Lavoro MN n.05/2023 Data Ord. 2023-04-18 CIG ZBD3AD5391

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	TOTALE IMPONIBILE		1	1.612,77	1.612,77	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

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

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

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:



KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>22 MAG 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>31-07-2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <u>60 gg</u>	
DATA <u>6.6.23</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>6.6.23</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
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 _____

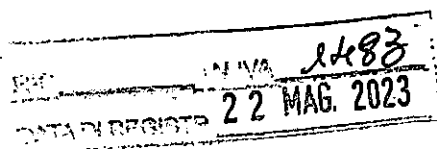


Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S. (scissione dei pagamenti)	22 %	1.612,77	354,81

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-18	EUR 1.612,77	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: LEb7n

Versione Style 2.10.1



GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE :

DITTA CORRADO CASALE

IMP ____/2023

MN 05/2023 ✓

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. "Richiesta di preventivo"					
2. Preventivo inviato dal soggetto esterno	SI	<	18-04-23 ✓	6691 ✓	SI
3. "Ordine di esecuzione dei lavori"	SI	<	20-04-23 ✓	6820 ✓	SI
4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore					
5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"	SI	<	18-05-23 ✓	450 ✓	SI
6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata					
7. Richiesta estrazione ditta					
8. Dettaglio dati CIG					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>De Moya</u>	Data <u>18-05-23</u>	Note:		

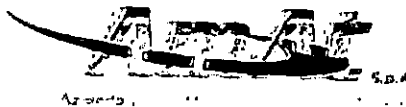
SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>100/E</u>	Data fattura: <u>18-05-23</u>	Importo: <u>1612,77</u>
-----------------------	---------------------------	-------------------------------	-------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>6.6.23</u>
---------------------	----------------------	--------------------

Rev 1 del 20/04/2023



Spett.le

CASALE SNC

Via Umbria, 152/154

74123 - TARANTO

Lavoro MN 05/2023 DEL 18.04.2023

OGGETTO: ORDINE PER FORNITURA CUSCINETTI LATO INFERIORE ASSI TIMONE
CIG ZBD3AD5391

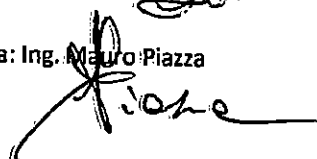
Facendo seguito

- a Vs preventivo del 18/04/2023, prot. 6691/23 relativo alla **FORNITURA CUSCINETTI LATO INFERIORE ASSI TIMONE**, dell'importo di € 1.612,77+IVA, si emette ordine per un importo di € 1.612,77+IVA.

È richiesta attestazione dei lavori effettuata controfirmata da personale AMAT.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Area Tecnica: Ing. Pellicoro 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza 

Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo 

KYMA
MOBILITÀ

MAURO PIAZZA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto 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 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - Info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Lista 217 Pag. 1

Tipo Documento PR Preventivo / Offerta		Spett.					
Numero 217	Data 17/04/2023	924 KYMA MOBILITA' S.P.A.					
Agente Pagamento BONIFICO BANCARIO A 60 GG Banca App.		VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA					
P.I./C.F.		00146330733 00146330733					
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo (€)	Sconto	Importo (€)	CI
CUSCINETTI ANELLI	***** OFFERTA PER FORNITURA NR. 2 CUSCINETTI LATO INFERIORE ASSI TIMONE ***** NADELLA NA2110 SEGER IS 145	PZ PZ	2,00 2,00	910,55 6,80	12,00 25,00	1.802,57 10,20	22 22
MN 5 ADRIA							
Note							
Tot. Merce 1.612,77		Sconto		% Sconto		Netto Merce 1.612,77 Omaggio	
Sp. Trasporto		Sp. Imballo		Sp. Vane			
Data Scadenza 17/06/2023	Importo 1.967,58	Imponibile 1.612,77	C. Iva 22	Imposta 354,81	Tot. Imponibile 1.612,77 Tot. Imposta 354,81 TOTALE DOCUMENTO 1.967,58 Acconto NETTO A PAGARE		
Cura Trasporto	Destinatario	Rif. Est.					
Porto		Rif. Int.					
Vettore							
Destinazione							



COPIA DI CORTESIA

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0006691/2023 del 18/04/2023 09:30:19

CORRADO CASALE s.n.c

Sede Legale: Via Umbria, 152/154 - 74121 Taranto

Tel: 099 371888 - 099 371777 - Fax 099 371777

Cod. Fisc. e Part. IVA 00977020734 - Iscr. Trib. di Taranto n.85951

E-mail: info@corradoacasale.com Pec: corradoacasalesnc@pec.it

Web: www.ricambidauto.com - info@ricambidauto.com

SINCERT DNV-GL UNI EN ISO 9001:2015

Rep. 3 Lst. 03 / 140 Pag. 1

Sede Operativa/Magazzino generale - Rettifiche Motori

74123 TARANTO - Viale Duca D'Aosta, 8 Tel. e Fax 099 4711181

Officine Meccaniche:

74123 TARANTO - Via Mercato Nuovo, 17 Tel. e Fax 099 4706635

Centro Revisioni MCTC:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 C/D Tel. e Fax 099 371888

Punti Vendita:

74121 TARANTO - Via Marche, 8 A/B Tel. e Fax 099 371777

Tipo Documento		DOCUM. CONSEGNA-D.AOSTA N.F.		Spett.			
Numero		450/ 3 ✓		Data		15/05/2023 ✓	
Agente				P.I.C.F.		00146330733 00146330733	
Pagamento		BONIFICO BANCARIO A 60 GG		924		KYMA MOBILITA' S.P.A.	
Banca App.				VIA CESARE BATTISTI N. 657		74121 - TARANTO - TA	
Codice Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	CI
CUSCINETTI ANELLI	LAVORO MN 05/2023 DEL 18.04.2023 CIG: ZBD3AD5391						
	FORNITURA CUSCINETTI LATO INFERIORE ASSI TIMONE *****						
	NADELLA NA2110	PZ	2				22
	SEGER IS 145	PZ	2				22
Totale Documento:							
Note							
Aspetto esteriore		N. Colli		00000		Peso	
Causale Trasporto		Porto					
Vettore		Firma Vettore		Cura Trasporto		Destinatario	
P.Iva		N.Iscr.Albo		Data e Ora		00/00/0000 00:00	
Destinazione		Firma Conducente		Firma Destinatario			



COPIA DI CORTESIA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9673818761 Data SDI: 19/05/2023 11:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	98/E ✓	2023-05-18	EUR 8.662,00 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord.Ordine OACE000099	Data Ord. 2023-02-22 CIG Z573A13458

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
..	SOSTITUZIONE CUSCINETTI NoteRiga E ANELLI SEGER DELL'ASTUCCIO NoteRiga TIMONI E REVISIONE DEL BRACCIO NoteRiga IDRAULICO TIMONERIA DELLA M/N ADRIA ✓ NoteRiga . NoteRiga NS. PREV. DEL 20/02/2023	NR	1	✓ 7.100,00	7.100,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

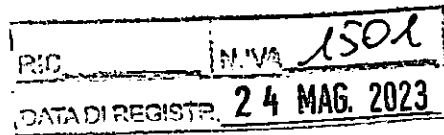
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.100,00	1.562,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-18	EUR 7.100,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: LEWUJ

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9673818761 Data SDI: 19/05/2023 11:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

CORRADO CASALE S.N.C.
VIA UMBRIA N. 152/154
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00977020734

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI N. 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	98/E	2023-05-18	EUR 8.662,00

Dati ordine acquisto

Ord.Ordine OACE000099 Data Ord. 2023-02-22 CIG Z573A13458

Dati DDT**Dettaglio linee Fattura**

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
..	SOSTITUZIONE CUSCINETTI NoteRiga E ANELLI SEGER DELL'ASTUCCIO NoteRiga TIMONI E REVISIONE DEL BRACCIO NoteRiga IDRAULICO TIMONERIA DELLA M/N ADRIA NoteRiga . NoteRiga NS. PREV. DEL 20/02/2023	NR	1	7.100,00	7.100,00	22 %

Dati Trasporto**Dati Anagrafici Vettore****Indirizzo Resa****Dettagli Trasporto****Dati Colli**

Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

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. 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

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

Natura/Esigibilità IVA

Al. IVA

Imponibile

Imposta

S (scissione dei pagamenti)

22 %

7.100,00

1.562,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

2023-07-18

EUR 7.100,00

CREDITO EMILIANO

IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: LEWJ

Versione Style 2.10.1

1501
24 MAG. 2023

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 24 MAG 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 31-05-2023	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento 60 gg	
DATA 30.5.23	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 30.5.23	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 _____



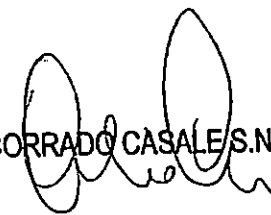


CERTIFICATO DI CONFORMITA' E COLLAUDO

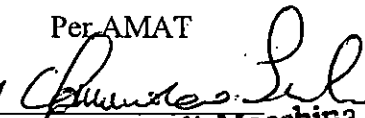
Spett.le
KYMA MOBILITA' Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 Taranto

Si certifica che la prestazione descritta nella richiesta lavoro del 22.02.2023 – OACE 000099 CIG
Z573A1345B, per: SOSTITUZIONE CUSCINETTI E ANELLI SEGER DELL'ASTUCCIO
TIMONI E REVISIONE DEL BRACCIO IDRAULICO TIMONERIA DELLA M/N ADRIA è
stata prodotta in conformità al Vs ordine d'acquisto sopracitato.
Tutte le operazioni di ispezione e test con collaudo finale in presenza di Vs tecnici sono state
completate con esito positivo.

Taranto 15.05.2023


CORRADO CASALE S.N.C.

Per AMAT


Direttore di Macchina
Sammarco Emiliano



Corrado Casale snc
sede legale
Via Umbria 152/154
74121 Taranto
☎ 099371777
C.F. e P.I. 00977020734

☎ 3802005045
pec corradocasale@pec.it
✉ info@corradocasale.com
🌐 www.corradocasale.com

Punto vendita
📍 Viale Duca d'Aosta, 8
74123 Taranto
☎ 0994711181

Punto vendita
📍 Via Marche, 8
74121 Taranto
☎ 099371888

Officina meccanica / rettifica motori
📍 Via Vico del Ponte, 17 Taranto
☎ 0994706635



Spett.le
KYMA MOBILITA' Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 Taranto

✓

OGGETTO: CIG. Z573A1345B - OACE 000099 del 22.02.2023
Lavori di manutenzione motonave Adria per sostituzione cuscinetti e anelli
Seger dell'astuccio timoni e revisione del braccio idraulico timoneria.

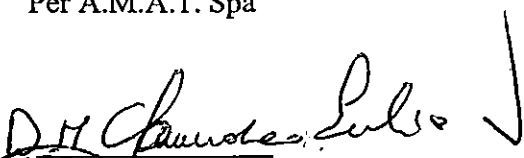
COMUNICAZIONE FINE LAVORI

Con la presente Vi comunichiamo il fine lavori in data 15.05.2023 del Vostro ordine in oggetto con prova e collaudo in presenza di Vostro personale tecnico.

Taranto, 15.05.2023

Per A.M.A.T. Spa

Corrado Casale snc


Direttore di Macchina
Sammarco Emiliano


CORRADO CASALE S.N.C.

Corrado Casale snc
sede legale
Via Umbria 152/154
74121 Taranto
☎ 099371777
C.F. e P.I. 00977020734

☎ 3802005045
pec corradocasalesnc@pec.it
✉ info@corradocasale.com
🌐 www.corradocasale.com

Punto vendita
📍 Viale Duca d'Aosta, 8
74123 Taranto
☎ 0994711181

Punto vendita
📍 Via Marche, 8
74121 Taranto
☎ 099371888

Officina meccanica / rettifica motori
📍 Via Vico del Ponte, 17 Taranto
☎ 0994706635

KYMA MOBILITÀ Spa

Via Cesare Battisti, 657

Taranto 74121 TA

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

CASALE CORRADO S.N.C.

VIA UMBRIA, 152/154

T A R A N T O 74100 TA

P.I. 00977020734

C.F. 00977020734

Tel:

Fax: 099 8800088

E-mail:

Ordini a Fornitore

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs prev. del 20/02/2023	Dellb. 139 del 21/12/2018	22/02/2023	OACE000099 ✓	1

Causale	Acquisti scorte	Termini di consegna
AS@		Pagamento
CIG Z573A13458		BONIFICO 60 GG DF

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0573		Sostituzione cuscinetti e anelli Seger dell'astuccio timoni e revisione del braccio idraulico timoneria della M/N Adria Rif. Vs prev. del 20/02/2023	NR	1,00	7.100,0000		7.100,00

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagamenti. 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: SWKIP77

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 7.100,00	€ 1.562,00	€ 8.662,00
Totale			€ 7.100,00	€ 1.562,00	€ 8.662,00

Firme

Gianfranceschi
Il compilatore

[Firma]
Resp. unità A.C.

[Firma]
Direttore Tecnico

[Firma]
Direttore Generale

[Firma]
PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKIP77

FATTURAELETRONICA

Id SDI: 9674282189 Data SDI: 19/05/2023 12:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	99/E ✓	2023-05-18	EUR 6.100,00 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord.Ordine OACE000098 Data Ord. 2023-02-22 CIG Z5B3A13376	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
..	SOSTITUZIONE DI CUSCINETTI NoteRiga E PARAOLI DEGLI ASSI DELLA NoteRiga M/N ADRIA ✓ NoteRiga . NoteRiga NS. PREV. DEL 20/02/2023	NR	1	5.000,00	5.000,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

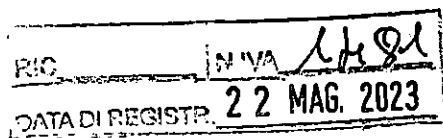
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.000,00	1.100,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-18	EUR 5.000,00	CREDITO EMILIANO	IT81K0303215800010000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: LEZYV

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9674282189 Data SDI: 19/05/2023 12:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CORRADO CASALE S.N.C. VIA UMBRIA N. 152/154 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00977020734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	99/E	2023-05-18	EUR 6.100,00

Dati ordine acquisto	
Ord.Ordine	OACE000098 Data Ord. 2023-02-22 CIG Z5B3A13376

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
..	SOSTITUZIONE DI CUSCINETTI NoteRiga E PARAOLI DEGLI ASSI DELLA NoteRiga M/N ADRIA NoteRiga . NoteRiga NS. PREV. DEL 20/02/2023	NR	1	5.000,00	5.000,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
	Data Inizio Trasporto: 0002-11-30

Dati Riepilogo

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 _____

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



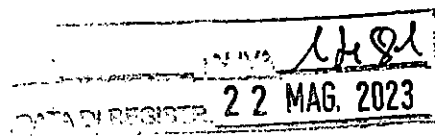
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.000,00	1.100,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-18	EUR 5.000,00	CREDITO EMILIANO	IT81K03032158000100000002053

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: LEZyV

Versione Style 2.10.1



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 style="width: 80%;">L'ADDETTO AL RISCONTRO _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determ. A.D. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____		DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA _____	FIRMA _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA _____</td> <td style="width: 70%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA _____	FIRMA _____				
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Conv. n. _____ del _____																															
Determ. A.D. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																															
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																															
DATA _____	FIRMA _____																														
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																															
DATA _____	FIRMA _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">22 MAG 2023</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 _____	22 MAG 2023		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">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA _____</td> <td style="width: 70%;">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 _____		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 _____																														
22 MAG 2023																															
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 _____																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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 colspan="2">60 gg</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA _____</td> <td style="width: 70%;">FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">30.5.23</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> <tr> <td colspan="2">30.5.23</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOTE: _____</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		60 gg		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	30.5.23		IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	30.5.23		NOTE: _____							
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA _____	FIRMA _____																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
60 gg																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
30.5.23																															
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																														
30.5.23																															
NOTE: _____																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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 _____																							
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA _____	FIRMA _____																														





Spett.le
KYMA MOBILITA' Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 Taranto

OGGETTO: CIG. Z5B3A13376 - OACE 000098 del 22.02.2023

Lavori di manutenzione motonave Adria per sostituzione di cuscinetti e para oli
degli assi. ✓

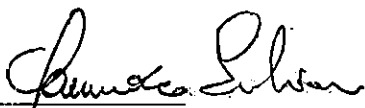
COMUNICAZIONE FINE LAVORI

Con la presente Vi comunichiamo il fine lavori in data 15.05.2023 del Vostro ordine in oggetto con prova e collaudo in presenza di Vostro personale tecnico.

Taranto, 15.05.2023

Per A.M.A.T. Spa

Corrado Casale snc

D. 


CORRADO CASALE S.N.C.



✓
Direttore di Macchina
Sammarco Emiliano

Corrado Casale snc
sede legale
Via Umbria 152/154
74121 Taranto
☎ 099371777
C.F. e P.I. 00977020734

☎ 3802005045
pec corradocasalesnc@pec.it
✉ info@corradocasale.com
🌐 www.corradocasale.com

Punto vendita
📍 Viale Duca d'Aosta, 8
74123 Taranto
☎ 0994711181

Punto vendita
📍 Via Marche, 8
74121 Taranto
☎ 099371888

Officina meccanica / rettifica motori
📍 Via Vico del Ponte, 17 Taranto
☎ 0994706635



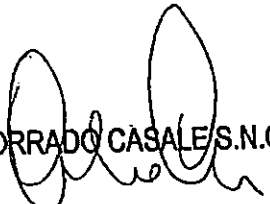
CERTIFICATO DI CONFORMITA' E COLLAUDO

Spett.le
KYMA MOBILITA' Spa
Via Cesare Battisti 657
74121 Taranto

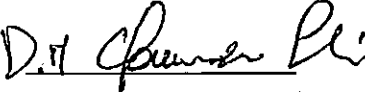
Si certifica che la prestazione descritta nella richiesta lavoro del 22.02.2023 – OACE 000098 CIG
Z5B3A13376 per: SOSTITUZIONE DI CUSCINETTI E PARA OLI DEGLI ASSI DELLA M/N
ADRIA è stata prodotta in conformità al Vs ordine d'acquisto sopracitato. ✓

Tutte le operazioni di ispezione e test con collaudo finale in presenza di Vs tecnici sono state
completate con esito positivo.

Taranto 15.05.2023


CORRADO CASALE S.N.C.

Per AMAT



Direttore di Macchina
Sammarco Emiliano



Corrado Casale snc
sede legale
Via Umbria 152/154
74121 Taranto
☎ 099371777
C.F. e P.I. 00977020734

☎ 3802005045
pec corradocasalesnc@pec.it
✉ info@corradocasale.com
🌐 www.corradocasale.com

Punto vendita
📍 Viale Duca d'Aosta, 8
74123 Taranto
☎ 0994711181

Punto vendita
📍 Via Marche, 8
74121 Taranto
☎ 099371888

Officina meccanica / rettifica motori
📍 Via Vico del Ponte, 17 Taranto
☎ 0994706635

KYMA MOBILITÀ Spa

CASALE CORRADO S.N.C.

Via Cesare Battisti, 657

VIA UMBRIA, 152/154

Taranto 74121 TA

T A R A N T O 74100 TA

P.I. 00146330733

C.F. 00146330733

P.I. 00977020734

C.F. 00977020734

Tel:

Fax: 099 8800088

Ordini a Fornitore

E-mail:

Vostro Riferimento
Rif. Vs prev. del 20/02/2023Nostro Riferimento
Delib. 139 del 21/12/2018Data Doc. 22/02/2023
Numero Documento OACE000098
Pag. 1

Causale AS@ Acquisti scorte

Termini di consegna

BONIFICO 60 GG DF

CIG Z5B3A13376

Pagamento

Commento:

Indirizzo Spedizione:

Trasporto a cura del:

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno Fornitore							
0574		Sostituzione di cuscinetti e para oli degli assi della M/N Adria Rif. Vs prev. del 20/02/2023	NR	1,00	5.000,0000		5.000,00

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:

Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: SWKIP77

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 5.000,00	€ 1.100,00	€ 6.100,00
Totale			€ 5.000,00	€ 1.100,00	€ 6.100,00

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKIP77