

18/11/23

K

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2228

DAIMLER BUSSES ITALIA SPA

canone mensile SW+HW

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	2.228	29/09/2023			309,00

IL CASSIERE

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

DAIMLER BUSES ITALIA SPA

VIA TOGLIATTI, 7

41030 SORBARA DI BOMPORTO (MO)

Partita IVA: 00873310361 C.F. 04259210153

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentonove e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT53Q0100512900000000015544

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 0400017000 del 17/07/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

0400017000 CIG Z683988743 .

IMPORTO LORDO	309,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	309,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	309,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10083683404 Data SDI: 17/07/2023 14:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Daimler Buses Italia S.p.A. Via Togliatti 7/11 41030 - Sorbara-Bomporto (MO) - MO - IT P.IVA: IT00873310361 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SpA Via C. Battisti 657 74100 - Taranto - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	0400017000 ✓	2023-07-17	EUR 376,98 ✓
Causale			
NUM.INTERNO: 0071/0037929346 - ORDINE: 0063335553 - COD.CLIENTE: 0000008465 Xentry Kit4 n. 520631 - Pacchetto BUS *Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi del decreto ministeriale del 17.06.2014 *Contributo CONAI assolto ove dovuto *Numero iscrizione Registro Pile e Accumulatori IT14040P00003491* *Contributo ambientale per il recupero dei pneumatici fuori uso ai sensi dell'art.7 del dm 11 aprile 2011 assolto ove dovuto			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE 000028 CIG Z683988743

Dati DDT

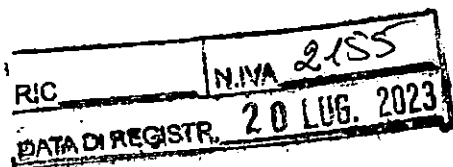
Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
8971115010A	AFFITTO MENSILE HW XENTRY KIT4 Ord. OACE 000028 ✓ CIG Z683988743	MON	1	✓ 184,00	184,00	22 %
8971115167A	Licenza mensile SW *BUS Ord. OACE 000028 ✓ CIG Z683988743	MON	1	✓ 125,00	125,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	309,00	67,98

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-17	EUR 309,00 ✓	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT53Q01005129000000000015544 ✓✓✓✓

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 7kSWb

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10083683404 Data SDI: 17/07/2023 14:46

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Daimler Buses Italia S.p.A. Via Togliatti 7/11 41030 - Sorbara-Bomporto (MO) - MO - IT P.IVA: IT00873310361 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SpA Via C. Battisti 657 74100 - Taranto - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	0400017000	2023-07-17	EUR 376,98
Causale			
NUM.INTERNO: 0071/0037929346 - ORDINE: 0063335553 - COD.CLIENTE: 0000008465			
Xentry Kit4 n. 520631 - Pacchetto BUS			
*Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi del decreto ministeriale del 17.06.2014			
*Contributo CONAI assolto ove dovuto			
Numero iscrizione Registro Pile e Accumulatori IT14040P00003491			
*Contributo ambientale per il recupero dei pneumatici fuori uso ai sensi dell'art.7 del dm 11 aprile 2011 assolto ove dovuto			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE 000028	CIG Z683988743	RAMONE GIUGNO 2013
-----------------	----------------	--------------------

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
8971115010A	AFFITTO MENSILE HW XENTRY KIT4 Ord. OACE 000028 CIG Z683988743	MON	1	184,00	184,00	22 %
8971115167A	Licenza mensile SW *BUS Ord. OACE 000028 CIG Z683988743	MON	1	125,00	125,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	309,00	67,98

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. _____ del _____	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ 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 _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

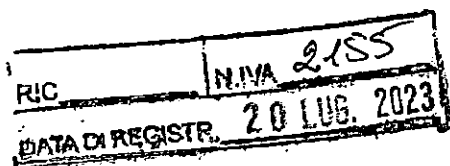
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-17	EUR 309,00	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT53Q0100512900000000015544

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 7kSWb

Versione Style 2.10.1



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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>20 LUG. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>29-09-2023</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 _____	
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.ivi.	
DATA <u>18 SET. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>18 SET. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:	

Kyma Mobilita' SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		EOBUS VIA TOGLIATTI, 7 SORBARA DI BOMPORTO 41030 MO P.I. 00873310361 C.F. 04259210153 Tel: Fax: 059-810831 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. mail del 27/12/22 - 11:59	Contratto Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del 21/12/18 Provv. Aut.	Data Doc. 17/01/2023	Numero Documento OACE000028 ✓	Pag. 1
---	---	-----------------------------	--------------------------------------	---------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG Z683988743	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0505		Licenza XENTRY Daimler MERCEDES (Strumento Hardware Diagnosi Evobus Mercedes)		12,00	✓ 184,0000		2.208,00
0565		Licenza XENTRY Daimler MERCEDES (Strumento Software Diagnosi Evobus Mercedes) Abbonamento anno 2023		12,00	✓ 125,0000		1.500,00

*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. L'A.M.A.T. 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 dal fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
Codice destinatario: 5WKJP7T*

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
22RC	22% Reverse Charge Art.17 comma 6 lett.a	22,00	€ 3.708,00	€ 815,76	€ 4.523,76
Totali			€ 3.708,00	€ 815,76	€ 4.523,76

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

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T