

K

KYMA
MOBILITÀ

10953/23

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2516

DAIMER BUSES ITALIA SPA

"AFFITO MESE HW XENTRY"

- AGO/SET -

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

Capitale 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	2.516	06/11/2023			618,00

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: seicentodiciotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT53Q0100512900000000015544

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 0400018698 del 03/08/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

0400021068 CIG Z683988743, 0400018698 CIG Z683988743

IMPORTO LORDO	618,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	618,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		618,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10200998892 Data SDI: 05/08/2023 23:56

Formato Trasmissione: FPRL2

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	0400018698 ✓	2023-08-03	EUR 376,98 ✓
Causale			
NUM.INTERNO: 0071/0037961926 - 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	2023-09-03	EUR 309,00	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	✓ IT53Q0100512900000000015544

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 7m09B

Versione Style 2.10.1

RIC N.IVA 2369
DATA DI REGISTR. 09 AGO. 2023

FATTURA ELETTRONICA

- Id SDI: 10200998892 Data SDI: 05/08/2023 23:56

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	0400018698	2023-08-03	EUR 376,98
Causale			
NUM.INTERNO: 0071/0037961926 - 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	CANONE di WQUO 2023

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

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 _____	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:	



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-03	EUR 309,00	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT53Q0100512900000000015544

~~Versione Style 2.10.1~~

RIC N. VA 2369
DATA DI REGISTR. 09 AGO. 2023

KYMA

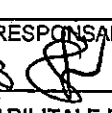
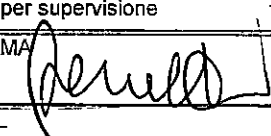
MOBILITA'

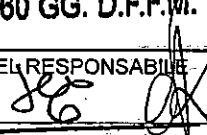
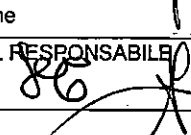
VISTO

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>09 AGO. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>02.11.23</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>06-11-2023</u>	FIRMA 

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>26 SET. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>26 SET. 2023</u>	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:	



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

Ordinaria Fornitore

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

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

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
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 dai 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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
22RC	22% Reverse Charge Art. 17 comma 6 lett. a	22,00	€ 3.708,00	€ 815,76	€ 4.523,76
Totale			€ 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

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	0400021068 ✓	2023-09-04	EUR 376,98 ✓

Causale

NUM.INTERNO: 0071/0038009438 - 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	2023-10-04	EUR 309,00	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT53Q01005129000000000015544

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 70mht

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 2634
DATA DI REGISTR. 08 SET. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10375921672 Data SDI: 04/09/2023 20:45

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	0400021068	2023-09-04	EUR 376,98

Causale
NUM.INTERNO: 0071/0038009438 - 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
IS (scissione dei pagamenti)	22 %	309,00	67,98

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:

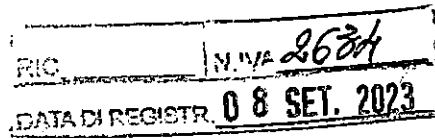


Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-04	EUR 309,00	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT53Q0100512900000000015544

Dati Trasmittente: IT01394200362 - Progressivo Invio: 7omht

Versione Style 2.10.1



KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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 _____	
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 08 SET. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 06-11-2023	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 16 OTT. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 OTT. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:



Kyma Mobilità SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		EVOBUS 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 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. 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 dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
Formato trasmissione: FPR12 (Fatture tra privati)
Codice destinatario: SWKIP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
22RC	22% Reverse Charge Art.17 comma 6 lett.a	22,00	€ 3.708,00	€ 815,76	€ 4.523,76
Totale			€ 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: SWKIP7T