

K

1234

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 599

BOLLIZZI

RICAMBI BUS

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
	2024	599	20/03/2024			15.389,18

IL CASSIERE

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

BELLIZZI S.r.l.

viale T. Columbo, 29

70132 BARI (BA)

Partita IVA: 04612880726 C.F. 04612880726

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quindicimilatrecentoottantanove e 18 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT89N0542404002000001003541

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 24/10/26 del 19/01/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

24/10/73 CIG B0029F0D43, 24/10/61 CIG 943244295F, 24/10/60 CIG
Z483DF8B50, 24/10/62 CIG 943244295F, 24/10/63 CIG 943244295F,
24/10/27 CIG 943244295F, 24/10/26 CIG 943244295F

209400001176030
CP

IMPORTO LORDO	15.389,18
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	15.389,18

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	15.389,18	
	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: 202400001176030

Identificativo Pagamento: 599

Importo: 15389,18 €

Codice Fiscale: 04612880726

Data Inserimento: 20/03/2024 - 14:59

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11400238982 Data SDI: 01/02/2024 06:30
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/73	2024-01-31	EUR 11.017,28
Causale			
Dossier numero: 224010209 data dossier: 15/01/2024 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA00005 Data Ord. 2024-01-08 CIG B0029F0D43

Dati DDT
DDT 244 Data DDT 2024-01-31 <i>INESISTENZIE ALLA DATA DI REGISTRAZIONE</i>

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CIG: B0029F0D43	0		-0 %		22 %
FC	MA000005 DEL 08/01/2024	0		-0 %		22 %
09210010028	ANTIGELO MAN 324SI-OAT, VW TL 774-G,50% (ANTIGELO ROSSO) DDT 244 Data DDT 2024-01-31	2.000	6,16	-26.7 %	9.030,56	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
S (scissione dai pagamenti): SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	9.030,56	1.986,72	

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 9.030,56	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PBa7E

Versione Style 2.10.1.

PNC	N.IVA <i>234</i>
DATA DI REGISTRO <i>1 FEB. 2024</i>	

TRASMISSIONE IN TUTTA BARI, GIOVEDÌ 1 FEB. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11400238982 Data SDI: 01/02/2024 06:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	24/10/73	2024-01-31	EUR 11.017,28
Causale			
Dossier numero: 224010209 data dossier: 15/01/2024 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA00005 Data Ord. 2024-01-08 CIG B0029F0D43

Dati DDT
DDT 244 Data DDT 2024-01-31 <i>INDEBITTO ALLA DATA DI REGISTRAZIONE</i>

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	CIG: B0029F0D43	0		-0 %		22 %
FC	MA000005 DEL 08/01/2024	0		-0 %		22 %
09210010028	ANTIGELO MAN 324SI-OAT, VW TL 774-G,50% (ANTIGELO ROSSO) DDT 244 Data DDT 2024-01-31	2.000	6,16	-26,7 %	9.030,56	22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo						
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta	
S (scissione dai pagamenti)	SCISSIONE PAGAMENTI 95,74	0.00	0.00	22 %	9.030,56	1.986,72

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 _____	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 _____

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

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

NOTE:



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM.	Bonifico		EUR 9.030,56	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: PBa7E

Versione Style 2.10.1.

PNC	N.IVA <i>2321</i>
DATA DI REGISTRO 1 FEB. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>2018</u> Data scadenza pagamento <u>31/03/2024</u>	
DATA <u>06/04/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>15.03.2024</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 _____	
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>01 FEB. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-03-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

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

NOTE:



Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center
Officina autorizzata Man Truck & Bus
Officina autorizzata Neoplan
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus
Officina autorizzata Siemens VDO
Officina autorizzata Isotta Fraschini
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
244	31/01/2024	004551	224010209	15/01/2024	MA00005

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972

CIG: B0029F0D43

MA000005 DEL 08/01/2024

2000 09210010028 ANTIGELO MAN 324SH-OAT, VW TL 774-G,50% (ANTIGELO ROSSO)

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 11 FEB. 2024	Firma De Felice
Presa in carico materiale conforme	Data 12 FEB. 2024	Firma De Felice

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.

Causale Conto vendita	Aspetto esterno CUBI	N° Collo 2,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 31/01/2024	Ora partenza 10:53		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

G.F. o IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



[illegible]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11380311134 Data SDI: 30/01/2024 09:34
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellicci s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/63	2024-01-29	EUR 403,01
Causale			
Dossier numero: 223120510 data dossier: 29/12/2023 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA001498 Data Ord. 2023-12-22 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 157 Data DDT 2024-01-19

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D096990	AMMORTIZZATORE DDT 157 Data DDT 2024-01-19	2	165,17	-0 %	330,34	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA001498 DEL 22/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	330,34	72,67

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 330,34	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: P8KYn

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 206
DATA DI REGISTR. 31 GEN. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11380311134 Data SDI: 30/01/2024 09:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Bellizzi s.r.l.

Viale Tommaso Columbo, 29

70132 - BARI - BA - IT

P.IVA: IT04612880726

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657

74010 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento

Numero

Data

Importo Totale

Fattura differita di cui
all'art.21, comma 4, lett. a)

24/10/63

2024-01-29

EUR 403,01

Causale

Dossier numero: 223120510

data dossier: 29/12/2023

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell' ex art.17-ter del DPR 633/1972

Dati ordine acquisto

Ord.MA001498 Data Ord. 2023-12-22 CIG 943244295F

Dati DDT

DDT 157 Data DDT 2024-01-19

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D096990	AMMORTIZZATORE DDT 157 Data DDT 2024-01-19	2	165,17	-0 %	330,34	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA001498 DEL 22/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

Spese accessorie

Arrotondamento

Al. IVA

Imponibile

Imposta

S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI

0.00

0.00

22 %

330,34

72,67

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

Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 330,34	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541
---	----------	--	------------	------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: P8KYn

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 206
DATA DI REGISTR. 3-1 GEN. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>24/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>29/03/2024</u>	
DATA <u>06/02/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>15 FEB. 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 _____	
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>31 GEN. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-03-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

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

NOTE:	



Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center
Officina autorizzata Man Truck & Bus
Officina autorizzata Neoplan
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus
Officina autorizzata Siemens VDO
Officina autorizzata Isotta Fraschini
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
157	19/01/2024	004551	223120510	29/12/2023	MA001498

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qta	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972

CIG: 943244295F

MA001498 DEL 22/12/2023

2 D096990 AMMORTIZZATORE

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 25/1/24 Firma R. Zito
Presa in carico materiale conforme	Data 25/1/24 Firma R. Zito

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 19/01/2024	Ora partenza 16:12	Carico BARI (BA)	Scarico	
Data arrivo	Ora arrivo	Vettore		
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

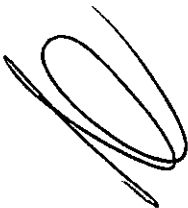
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

C.F. o IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it



	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Q.tà Ord.	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELIJZI S.r.l.	04612880726	25/01/2024	19/01/2024	157	MA001498	00004208	AMMORTIZZATORE ANT AVANCITY	2,00 €	165,17 €	0,00 €	330,34 €	72,67 €	403,01 €			63/24/10	29/01/2024
										TOTALE		330,34 €	72,67 €	403,01 €				



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11380311123 Data SDI: 30/01/2024 09:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/62	2024-01-29	EUR 65,45
Causale			
Dossier numero: 223120360 data dossier: 20/12/2023 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA001471 Data Ord. 2023-12-14 CIG 943244295F

Dati DDT

DDT 9 Data DDT 2024-01-02

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D047946	MANIGLIA DDT 9 Data DDT 2024-01-02	1	53,65	-0 %	53,65	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA001471 DEL 14/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	53,65	11,80

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 53,65	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: P8KYI

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>205</u>
DATA DI REGISTR. <u>31 GEN. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11380311123 Data SDI: 30/01/2024 09:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Bellizzi s.r.l.
Viale Tommaso Colombo, 29
70132 - BARI - BA - IT
P.IVA: IT04612880726

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/62	2024-01-29	EUR 65,45

Causale

Dossier numero: 223120360

data dossier: 20/12/2023

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'ex art. 17-ter del DPR 633/1972

Dati ordine acquisto

Ord.MA001471 Data Ord. 2023-12-14 CIG 943244295F

Dati DDT

DDT 9 Data DDT 2024-01-02

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D047946	MANIGLIA DDT 9 Data DDT 2024-01-02	1	53,65	-0 %	53,65	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA001471 DEL 14/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI 1	0.00	0.00	22 %	53,65	11,80

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

Cod. Pag. BONIFICO

Bonifico

EUR 53,65

BANCA POPOLARE DI BARI

IT89N0542404002000001003541

BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: P8KYI

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 205
DATA DI REGISTR. 31 GEN. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>63</u> del <u>26/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>29/03/2024</u>	
DATA <u>6/01/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>15/01/2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>31 GEN 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-03-2024</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:



Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center
Officina autorizzata Man Truck & Bus
Officina autorizzata Neoplan
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus
Officina autorizzata Siemens VDO
Officina autorizzata Isotta Fraschini
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
9	02/01/2024	004551	223120360	20/12/2023	MA001471

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972

CIG: 943244295F

MA001471 DEL 14/12/2023

1 D047946

MANIGLIA



NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.
LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA:
DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 02/01/2024	Ora partenza 12:45		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080.5058296 PBX
Fax: +39 080.9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via del Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080.5058296 PBX
Fax: +39 080.9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080.5058296
Fax: +39 080.9757060

C.F. o IVA: 04612880726
C.G.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it



[illegible]

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11380311139 Data SDI: 30/01/2024 09:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/60	2024-01-29	EUR 5.508,64
Causale			
Dossier numero: 223120458 data dossier: 28/12/2023 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA001503 Data Ord. 2023-12-27 CIG Z483DF8B50
--

Dati DDT

DDT 110 Data DDT 2024-01-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
09210010028	ANTIGELO MAN 324SI-OAT, VW TL 774-G,50% (ANTIGELO ROSSO) DDT 110 Data DDT 2024-01-15	1.000	6,16	-26.7 %	4.515,28	22 %
FC	CIG: Z483DF8B50	0		-0 %		22 %
FC	MA001503 DEL 27/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

PNC

N.IVA

Dati Riepilogo

DATA DI REGISTR.

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	------------------	----------------	---------	------------	---------

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	4.515,28	993,36

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag: BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 4.515,28	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: P8KY0

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 202
DATA DI REGISTRAZIONE 31 GEN. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11380311139 Data SDI: 30/01/2024 09:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Destinatario

Bellizzi s.r.l.
Viale Tommaso Colombo, 29
70132 - BARI - BA - IT
P.IVA: IT04612880726

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/60	2024-01-29	EUR 5.508,64

Causale

Dossier numero: 223120458
data dossier: 28/12/2023
Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art. 17-ter del DPR 633/1972

Dati ordine acquisto

Ord.MA001503 Data Ord. 2023-12-27 CIG Z483DF8B50

Dati DDT

DDT 110 Data DDT 2024-01-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
09210010028	ANTIGELO MAN 324SI-OAT, VW TL 774-G,50% (ANTIGELO ROSSO) DDT 110 Data DDT 2024-01-15	1.000	6,16	-26,7 %	4.515,28	22 %
FC	CIG: Z483DF8B50	0		-0 %		22 %
FC	MA001503 DEL: 27/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

PNC	N.IVA
DATA DI REGISTR.	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA Spese accessorie Arrotondamento Al. IVA Imponibile Imposta

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 _____	
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:



Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	4.515,28	993,36

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 4.515,28	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541
---	----------	--	--------------	------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: P8KY0

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>202</u>
DATA DI REGISTR. <u>31 GEN. 2024</u>	

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>138</u> del <u>21/12/2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>29/03/2024</u>	
DATA <u>06/04/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>1. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>31 GEN. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>2-03-2024</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:



Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center
Officina autorizzata Man Truck & Bus
Officina autorizzata Neoplan
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus
Officina autorizzata Siemens VDO
Officina autorizzata Isotta Fraschini
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
110	15/01/2024	004551	223120458	28/12/2023	MA001503 - 27/12/2023

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972

CIG: Z483DF8B50

MA001503 DEL 27/12/2023

1000	09210010028	ANTIGELO MAN 324SI-OAT, VW TL 774-G,50% (ANTIGELO ROSSO)
------	-------------	--

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 16/01/24	Firma D. F. L. O. C.
Presa in carico materiale conforme	Data 17/1/24	Firma P. R. O. C.

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.
LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA:
DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024

Causale Conto vendita	Aspetto esterno CUBO	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Vettore
Data partenza 15/01/2024	Ora partenza 10:45		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore ARCO SPEDIZIONI	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

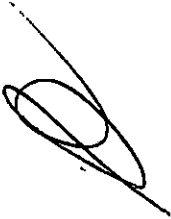
G.F. o IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it



	ditte	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale	Perc. Sconto	Q.tà Ord.	Fatt. n.	Data Fattura
Z483DF8B50	BELLIZZI S.r.l.	04612880726	17/01/2024	15/01/2024	110	MA001503	00011157	LIQUIDO ANTIFREEZE ROSSO MAN 32451-0A	1.000,00 €	6,16 €	1.644,72 €	4.515,28 €	993,36 €	5.508,64 €			60/24/10	29/01/2024
										TOTALE		4.515,28 €	993,36 €	5.508,64 €				



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11380311156 Data SDI: 30/01/2024 09:44

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/61	2024-01-29	EUR 865,24
Causale			
Dossier numero: 224010181 data dossier: 12/01/2024 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell' ex art. 17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000023 Data Ord. 2024-01-10 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 108 Data DDT 2024-01-15

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D358837	ELETTRORVALVOLA ECAS INTEGRATA DDT 108 Data DDT 2024-01-15	1	709,21	-0 %	709,21	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000023 DEL 10/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	709,21	156,03

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 709,21	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: P8KYs

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 203
DATA DI REGISTR. 13-1 GEN. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11380311156 Data SDI: 30/01/2024 09:44

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Bellizzi s.r.l.
Viale Tommaso Columbo, 29
70132 - BARI - BA - IT
P.IVA: IT04612880726

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/61	2024-01-29	EUR 865,24

Causale

Dossier numero: 224010181

data dossier: 12/01/2024

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972

Dati ordine acquisto

Ord.MA000023 Data Ord. 2024-01-10 CIG 943244295F

Dati DDT

DDT 108 Data DDT 2024-01-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
D358837	ELETTROVALVOLA ECAS INTEGRATA DDT 108 Data DDT 2024-01-15	1	709,21	-0 %	709,21	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000023 DEL 10/01/2024	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	22 %	0.00	0.00	22 %	709,21	156,03

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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:



Dati pagamento

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

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 709,21	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541
---	----------	--	------------	------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: P8KYs

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 203
DATA DI REGISTR. 13-1 GEN. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>26/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>29/03/2024</u>	
DATA <u>06/02/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>5 FEB 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>31 GEN 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-03-2024</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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center
Officina autorizzata Man Truck & Bus
Officina autorizzata Neoplan
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus
Officina autorizzata Siemens VDO
Officina autorizzata Isotta Fraschini
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
108	15/01/2024	004551	224010181	12/01/2024	MA000023

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.M

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972

CIG: 943244295F

MA000023 DEL 10/01/2024

1	D358837	ELETTROVALVOLA ECAS INTEGRATA
---	---------	-------------------------------

AMA S.p.A. MACAZZINO RICAMBI	
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)	Firma
Conformità accettazione materiale	Data
Presa in carico materiale conforme	Firma

NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.
LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA:
DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024

Causale Conto vendita	Aspetto esterno SCATOLA	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 15/01/2024	Ora partenza 10:03		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

C.F. o IVA 04612880726
C.G.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11330987765 Data SDI: 20/01/2024 04:15
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/27	2024-01-19	EUR 106,38
Causale			
Dossier numero: 223120506 data dossier: 29/12/2023 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA001506 Data Ord. 2023-12-28 CIG 943244295F
--

Dati DDT

DDT 12 Data DDT 2024-01-02

INDESSIZIONE

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
0605710	SUONERIA A COLPO DDT 12 Data DDT 2024-01-02	4	21,80	-0 %	87,20	22 %
FC	MA001506 DEL 28/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	87,20	19,18

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 87,20	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: P1UoP

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>131</u>
DATA DI REGISTR. <u>22 GEN. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11330987765 Data SDI: 20/01/2024 04:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/27	2024-01-19	EUR 106,38

Causale

Dossier numero: 223120506
data dossier: 29/12/2023
Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972

Dati ordine acquisto

Ord.MA001506 Data Ord. 2023-12-28 CIG 943244295F

Dati DDT

DDT 12 Data DDT 2024-01-02

INDEBENTIZIONE

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
0605710	SUONERIA A COLPO DDT 12 Data DDT 2024-01-02	4	21,80	-0 %	87,20	-22 %
FC	MA001506 DEL 28/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti):SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	87,20	19,18

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 _____



Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 87,20	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: P1UoP

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>l3l</i>
DATA DI REGISTR. <i>22 GEN. 2024</i>	

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>43</u> del <u>24</u> <u>10/11/2023</u>	
Data scadenza pagamento - <u>19/03/2024</u>	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<u>29/01/2024</u>	<u>Moro Vg</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
<u>16 FEB. 2024</u>	<u>[Signature]</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 _____	
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
<u>22 GEN. 2024</u>	<u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
<u>21-03-2024</u>	<u>[Signature]</u>

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

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

NOTE:

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



Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center
Officina autorizzata Man Truck & Bus
Officina autorizzata Neoplan
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus
Officina autorizzata Siemens VDO
Officina autorizzata Isotta Fraschini
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
12	02/01/2024	004551	223120506	29/12/2023	MA001506

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Qtà	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972

MA001506 DEL 28/12/2023

CIG: 943244295F

4 0605710

SUONERIA A COLPO



NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.
LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA:
DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024

Causale Conto vendita	Aspetto esterno scatola	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 02/01/2024	Ora partenza 15:30		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

G.F. o IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.

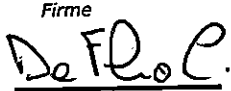


VDO



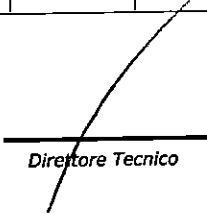
MAN

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		BELLIZZI S.r.l. viale T. Columbo, 29 BARI 70132 BA P.I. 04612880726 C.F. 04612880726 Tel: 0805058296 Fax: 0809179410 E-mail:																									
Ordini a Fornitore																											
Vostro Riferimento	Contratto PROCEDURA APERTA 012/22 Provv. Aut. - RICAMBI - LOTTO 2 - Delibera del CdA n° 43 del 24/05/23 MENARINI	Data Doc. 28/12/2023	Numero Documento MA001506 Pag. 1																								
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG 943244295F Pagamento Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:15%;">Articolo</th> <th style="width:10%;">Cat.</th> <th style="width:40%;">Descrizione</th> <th style="width:5%;">U.M.</th> <th style="width:5%;">Qta</th> <th style="width:10%;">Valore €</th> <th style="width:5%;">Sconto</th> <th style="width:10%;">Imponibile €</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Interno</td> <td>Fornitore</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05280001</td> <td>0605710</td> <td>L2_1: SUONERIA MENARINI / 491</td> <td>NR</td> <td>4,00</td> <td>21,8000</td> <td></td> <td>87,20</td> </tr> </tbody> </table>		Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €	Interno	Fornitore							05280001	0605710	L2_1: SUONERIA MENARINI / 491	NR	4,00	21,8000		87,20		
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €																				
Interno	Fornitore																										
05280001	0605710	L2_1: SUONERIA MENARINI / 491	NR	4,00	21,8000		87,20																				
"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: 5WKJP7T"																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">IVA</th> <th style="width:30%;">Descrizione</th> <th style="width:10%;">Aliquota</th> <th style="width:10%;">Imponibile</th> <th style="width:10%;">Imposta</th> <th style="width:10%;">Totale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SP22</td> <td>22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14</td> <td>22,00</td> <td>€ 87,20</td> <td>€ 19,18</td> <td>€ 106,38</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Totale</td> <td></td> <td>€ 87,20</td> <td>€ 19,18</td> <td>€ 106,38</td> </tr> </tbody> </table>				IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale	SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 87,20	€ 19,18	€ 106,38	Totale			€ 87,20	€ 19,18	€ 106,38						
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale																						
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 87,20	€ 19,18	€ 106,38																						
Totale			€ 87,20	€ 19,18	€ 106,38																						

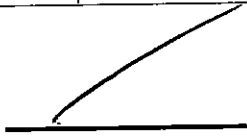
Firme

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: 5WKJP7T

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11330987773 Data SDI: 20/01/2024 04:15
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Belizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/26	2024-01-19	EUR 808,79
Causale			
Dossier numero: 223120507 data dossier: 29/12/2023 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell' ex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA001507 Data Ord. 2023-12-28 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 11 Data DDT 2024-01-02 <i>INESISTENTE</i>
DDT 61 Data DDT 2024-01-09 <i>INESISTENTE</i>

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
0254628	KIT VALVOLA COMPL. DDT 11 Data DDT 2024-01-02	2	220,98	-0 %	441,96	22 %
FC	MA001507 DEL 28/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
0254628	KIT VALVOLA COMPL. DDT 61 Data DDT 2024-01-09	1	220,98	-0 %	220,98	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA001507 DEL 28/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	662,94	145,85

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 662,94	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: P1UoQ

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>132</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>22 GEN. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11330987773 Data SDI: 20/01/2024 04:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT04612880726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74010 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	24/10/26	2024-01-19	EUR 808,79
Causale Dossier numero: 223120507 data dossier: 29/12/2023 Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972			

Dati ordine acquisto

Ord.MA001507 Data Ord. 2023-12-28 CIG 943244295F

Dati DDT

DDT 11 Data DDT 2024-01-02

INESISTENTE

DDT 61 Data DDT 2024-01-09

INESISTENTE

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
0254628	KIT VALVOLA COMPL. DDT 11 Data DDT 2024-01-02	2	220,98	-0 %	441,96	22 %
FC	MA001507 DEL 28/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
0254628	KIT VALVOLA COMPL. DDT 61 Data DDT 2024-01-09	1	220,98	-0 %	220,98	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA001507 DEL 28/12/2023	0		-0 %		22 %
FC	NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.	0		-0 %		22 %

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

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

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

NOTE:	



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	662,94	145,85

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 662,94	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: P1UoQ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 138
DATA DI REGISTR. 22 GEN. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>63</u> del <u>24/08/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>19/03/2024</u>	
DATA <u>29/01/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>06 FEB 2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</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 _____	
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 GEN. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-03-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center
Officina autorizzata Man Truck & Bus
Officina autorizzata Neoplan
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus
Officina autorizzata Siemens VDO
Officina autorizzata Isotta Fraschini
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
11	02/01/2024	004551	223120507	29/12/2023	MA001507

Condizione di pagamento
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

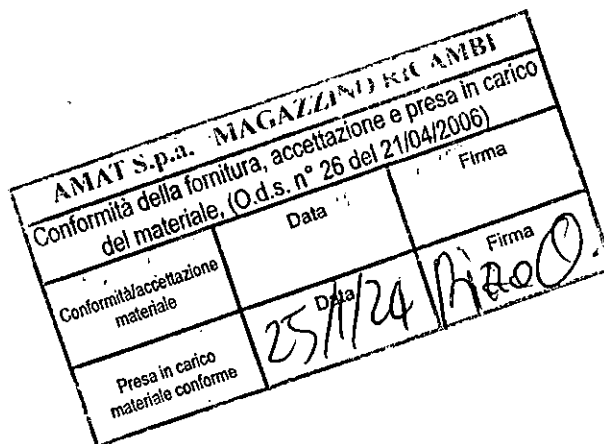
Qtà	Rif.	Descrizione
-----	------	-------------

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell' ex art.17-ter del DPR 633/1972

MA001507 DEL 28/12/2023

CIG: 943244295F

2	0254628	KIT VALVOLA COMPL.
---	---------	--------------------



NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.
LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA:
DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024

Causale Conto vendita	Aspetto esterno scatola	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 02/01/2024	Ora partenza 15:29		Carico BARI (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore		Firma destinatario		
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Colombo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

G.F. o IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it



Bellizzi s.r.l.

Officina autorizzata Bosch Car service e Bosch Diesel Center
Officina autorizzata Man Truck & Bus
Officina autorizzata Neoplan
Officina autorizzata Industria Italiana Autobus
Officina autorizzata Siemens VDO
Officina autorizzata Isotta Fraschini
Centro revisione autorizzato MCTC per veicoli oltre i 35 q.li
Vendita ricambi ed accessori multimarca all'ingrosso ed al dettaglio



Destinazione

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO
ITALIA

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74010 TARANTO (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Pag 1 / 1

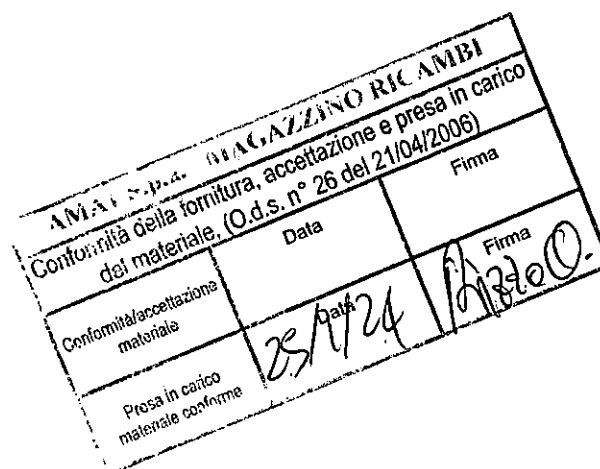
N° DDT	Data DDT	Cod. Cl.te	N° Dossier	Data dossier	Nota
61	09/01/2024	004551	223120507	29/12/2023	MA001507 - 28/12/2023
Condizione di pagamento			Banca		
BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM			BANCA POPOLARE DI BARI		
Qtà	Rif	Descrizione			

Operazione assoggettata a split payment con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell ex art.17-ter del DPR 633/1972

CIG: 943244295F

MA001507 DEL 28/12/2023

1 0254628 KIT VALVOLA COMPL.



NON SI ACCETTANO RESI SE NON PREVENTIVAMENTE AUTORIZZATI DALL'AZIENDA.
LE AZIENDE DELLA BELLIZZI GROUP RISPETTERANNO I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA:
DAL 23/12/2023 AL 26/12/2023 E DAL 30/12/2023 AL 01/01/2024

Causale	Aspetto esterno	N° Collo	Peso totale	Trasporto effettuato da
Conto vendita	SCATOLA	1,00	0,0000 kg	Mittente
Data partenza	Ora partenza		Carico	Scarico
09/01/2024	15:15		BARI (BA)	
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi s.r.l.
Via Tommaso Columbo 29
I - 70132 Bari (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

Bellizzi s.r.l. Unità Locale 2
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

G.F. o IVA 04612880726
C.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



UNI EN ISO 14001:2015
SGS Certificato n. 152/1245 *

Posta certificata: bellizzisrl@pec.it
www.bellizzisrl.it



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				BELLIZZI S.r.l. viale T. Colombo, 29 BARI 70132 BA P.I. 04612880726 C.F. 04612880726 Tel: 0805058296 Fax: 0809179410 E-mail:				
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento		Contratto PROCEDURA APERTA 012/22 Prov. Aut. - RICAMBI - LOTTO 2 - Delibera del CdA n° 43 del 24/05/23 MENARINI		Data Doc. 28/12/2023	Numero Documento MA001507	Pag. 1		
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG 943244295F Pagamento Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00002999	Q0254628	L2_12	KIT VALVOLA COMPL. M231	PZ	3,00	220,9800		662,94
"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) Codice destinatario: 5WKJP7T"								
IVA	Descrizione		Alliquota	Imponibile	Imposta		Totale	
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		22,00	€ 662,94	€ 145,85		€ 808,79	
			Totali	€ 662,94	€ 145,85		€ 808,79	

Firme

De Fluo P.

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