

K

1290

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 802

AUTOSERVIC3 D'OLIA

RICAMBI BUS

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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	801	11/04/2024			7.478,90

IL CASSIERE

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

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

CONTRADA NUNNI GRANDE KM 667 S.P SNC

74020 MONTEIASI (TA)

Partita IVA: 03293210732 C.F. 03293210732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemilaquattrocentosettantotto e 90 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT40I0103079021000001539578

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FM24/0130 del 21/02/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

FM24/0143 CIG B05B460560, FM24/0130 CIG B03B140D26

20240000451848



IMPORTO LORDO	7.478,90
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.478,90

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	7.478,90	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400001451848

Identificativo Pagamento: 801

Importo: 7478,90 €

Codice Fiscale: 03293210732

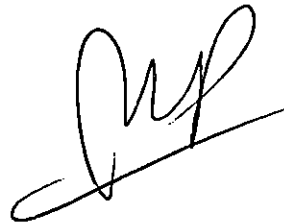
Data Inserimento: 11/04/2024 - 11:57

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11622974790 Data SDI: 04/03/2024 22:12
Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0130	2024-02-21	EUR 3.635,23
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000113 Data Ord. 2024-02-02 CIG B03B140D26

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA0008200239	FANALE ANT. DX LL / H7 TFL H15	PZ	1	630,00	- 170.10	459,90	22 %
EA0008200139	FANALE ANT SX- LL / H7 TFL H1	PZ	2	630,00	- 170.10	919,80	22 %
EA0018201164	LUCE CODA LED SX	PZ	1	400,00		400,00	22 %
EA0018201264	LUCE CODA LED DX/ MB LED RE DOC NR MA000113 DEL 02/02/2024 CIG B03B140D26 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	3	400,00		1.200,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	2.979,70	655,53

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-30	EUR 2.979,70		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1PNQKZ

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>632</u>
DATA DI REGISTR. <u>11 MAR. 2024</u>	

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0130	2024-02-21	EUR 3.635,23
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000113 Data Ord. 2024-02-02 CIG B03B140D26

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA0008200239	FANALE ANT. DX LL / H7 TFL H15	PZ	1	630,00	- 170.10	459,90	22 %
EA0008200139	FANALE ANT SX - LL / H7 TFL H1	PZ	2	630,00	- 170.10	919,80	22 %
EA0018201164	LUCE CODA LED SX	PZ	1	400,00		400,00	22 %
EA0018201264	LUCE CODA LED DX / MB LED RE DDC NR MA000113 DEL 02/02/2024 CIG B03B140D26 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	3	400,00		1.200,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S. (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	2.979,70	655,53

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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



Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-04-30	EUR 2.979,70		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1PNQKZ

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>632</u>
DATA DI REGISTR. <u>1 1 MAR. 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. 139 del 228	
Data scadenza pagamento 20/03/2024	
DATA 13/03/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 70 MAR. 2024	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 11 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-04-2024	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:





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

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
 74123 TARANTO

(TA)

- ORIGINALE CLIENTE -

FATTURA		COD.FISC./P.IVA CLIENTE	CODICE CLIENTE	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
		IT00146330733	39012	FM24/0130	21/02/24	1
PAGAMENTO		BANCA DI APPOGGIO		VENDITORE	NR.ORDINE	
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE		IT4010103079021000001539578		ANGELO	MVO240307	

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
EA0008200239	FANALE ANT. DX LL / H7 TFL H15	1	Pezzi	630,00	27,00	459,90	22
EA0008200139	FANALE ANT SX - LL / H7 TFL H1	2	Pezzi	630,00	27,00	919,80	22
EA0018201164	LUCE CODA LED SX	1	Pezzi	400,00	0,00	400,00	22
EA0018201264	LUCE CODA LED DX / MB LED RE	3	Pezzi	400,00	0,00	1.200,00	22

DOC NR MA000113

DEL 02/02/2024

CIG B03B140D26

COORDINATE BANCARIE:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN : IT4010103079021000001539578

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	21 FEB. 2024	De Fl. o. P.

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

COD. IVA	%	IMPONIBILE	IMPOSTA	TITOLI DI INAPPLICABILITA' - ESENZIONI		
ART17-22	22	2.979,70	655,53			
ANNOTAZIONI			TOTALE SCONTO	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO
			510,30	2.979,70	655,53	EURO 3.635,23
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO		DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	
VEITTORE		FIRMA DEL CONDUCENTE			FIRMA DEL DESTINATARIO	

Certified Management System ISO 9001

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture
 Marchio Registrato

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

	ditta	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
B03B140D26	AUTOSERVICE D'ELM	03293210732	21/02/2024	21/02/2024	FM/24/0130	MA000113	00011584	Fanale luce posteriore sx	1,00	400,00 €	0,00 €	400,00 €	88,00 €	488,00 €			FM24/0130	21/02/2024
B03B140D26	AUTOSERVICE D'ELM	03293210732	21/02/2024	21/02/2024	FM/24/0130	MA000113	00011585	Fanale luce posteriore dx	3,00	400,00 €	0,00 €	1.200,00 €	264,00 €	1.464,00 €			FM24/0130	21/02/2024
B03B140D26	AUTOSERVICE D'ELM	03293210732	21/02/2024	21/02/2024	FM/24/0130	MA000113	00011613	FANALE ANTERIORE SX	2,00	630,00 €	340,20 €	919,80 €	202,36 €	1.122,16 €			FM24/0130	21/02/2024
B03B140D26	AUTOSERVICE D'ELM	03293210732	21/02/2024	21/02/2024	FM/24/0130	MA000113	00011611	FANALE ANTERIORE DX	1,00	630,00 €	170,10 €	459,90 €	101,18 €	561,08 €			FM24/0130	21/02/2024
								Totale			510,30 €	2.979,70 €	855,54 €	3.635,24 €				



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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0143	2024-02-26	EUR 5.489,02
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubbico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000162 Data Ord. 2024-02-13 CIG B05B460560

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA6446703424	LU SEITENFENSTER KLAPPBAR BL	PZ	2	2.260,00	- 587.60	3.344,80	22 %
EA628750810675	ZB AUSSENKLAPPE LL / UNTER FAP CIG B05B460560 NR DOCUMENTO MA000162 DEL 13/02/2024	PZ	2	780,00	- 202.80	1.154,40	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA		Al. IVA	Imponibile Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.		22 %	4.499,20 989,82

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-04-30	EUR 4.499,20		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1PNPNI

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 689
DATA DI REGISTR. 08 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11623032265 Data SDI: 04/03/2024 21:34

Formato Trasmissione: FPR12

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

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0143	2024-02-26	EUR 5.489,02
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000162 Data Ord. 2024-02-13 CIG B05B460560

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA6446703424	LU SEITENFENSTER KLAPPBAR BL	PZ	2	2.260,00	- 587,60	3.344,80	22 %
EA628750810675	ZB AUSSENKLAPPE LL / UNTER FAP CIG B05B460560 NR DOCUMENTO MA000162 DEL 13/02/2024	PZ	2	780,00	- 202,80	1.154,40	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	4.499,20	989,82

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

NOTE:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-04-30	EUR 4.499,20		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1PNPNI

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 689
DATA DI REGISTR. 08 MAR. 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. 139 del 2018	
Data scadenza pagamento 26/06/2024	
DATA 12/03/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO [Firma]
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 20 MAR. 2024	FIRMA [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 08 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE [Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 11-04-2024	FIRMA [Firma]

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

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

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

NOTE:



AUTOSERVICE D'ELIA SRL



Mercedes-Benz



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

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO

(TA)

- ORIGINALE CLIENTE -

FATTURA	COD.FISC./P.IVA CLIENTE	CODICE CLIENTE	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	IT00146330733	39012	FM24/0143	26/02/24	1
PAGAMENTO	BANCA DI APPOGGIO	VENDITORE	NR.ORDINE		
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE	IT4010103079021000001539578	ANGELO	MVO240407		

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
EA6446703424	LU SEITENFENSTER KLAPPBAR BL	2	Pezzi	2.260,00	26,00	3.344,80	22
EA628750810675	ZB AUSSENKLAPPE LL / UNTER FAP	2	Pezzi	780,00	26,00	1.154,40	22
CIG B05B460560							
NR DOCUMENTO MA000162							
DEL 13/02/2024							

ANAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	29 FEB. 2024	De Felice

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

COD. IVA	%	IMPONIBILE	IMPOSTA	TITOLI DI INAPPLICABILITA' - ESENZIONI
ART17-22	22	4.499,20	989,82	
ANNOTAZIONI				TOTALE SCONTO
				1.580,80
				TOTALE IMPONIBILE
				4.499,20
				TOTALE IMPOSTA
				989,82
				TOTALE DOCUMENTO
				EURO 5.489,02
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO		DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
				N. COLLI
VETTORE	FIRMA DEL CONDUGENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO	

Certified Management System ISO 9001

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

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

