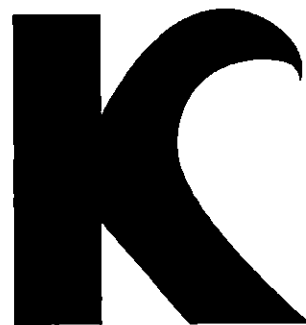


1737/24



KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2083

Beuzzi srl

Rappresaglie 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	2.083	02/10/2024			11.757,55

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: undicimilasettecentocinquantesette e 55 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT89N0542404002000001003541

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 24/10/1391 del 31/07/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

24/10/1632 CIG 943244295F, 24/10/1552 CIG B28F88D4BC,
24/10/1633 CIG 943244295F, 24/10/1391 CIG B2A03EF568

IMPORTO LORDO	11.757,55
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	11.757,55

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Deurelli su fb



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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400003966929

Identificativo Pagamento: 2083

Importo: 11757,55 €

Codice Utente: 04RXUDPPU

Denominazione ente

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

Codice Fiscale: 04612880726

Data Inserimento: 02/10/2024 - 10:22

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12682565794 Data SDI: 02/08/2024 05:35
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	24/10/1391	2024-07-31	EUR 2.135,88
Causale			
Targa: GD529CT Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ3MF015261 KM.: 318488 Dossier numero: 224070599 data dossier: 25/07/2024 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.247/2024 Data Ord. 2024-07-29 CIG B2A03EF568

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. RICHIESTA GAR DEL 24/07/2024	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ. 758	0		-0 %		22 %
FC	MANUTENZIONE: ISPEZIONE ANNUALE	0		-0 %		22 %
FC	MANUTENZIONE: OLIO IMPIANTO STERZANTE	0		-0 %		22 %
36779100056	FILTRO VANO INTERNO	1	124,00	-35 %	80,60	22 %
36779106016	SERIE RICAMBI CORTO	4	158,00	-17 %	524,56	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
81125016007	FILTRO CARBURANTE	1	156,00	-10 %	140,40	22 %
36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	1	114,00	-21 %	90,06	22 %
36779726026	ESSICATORE DEL FILTRO SMA	1	176,00	-21 %	139,04	22 %
81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	1	118,00	-35 %	76,70	22 %
36779106015.	FILTRO VANO INTERNO 8 PCE	1,3	205,32	-35 %	173,50	22 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,70	-0 %	24,70	22 %
	Ispezione annuale Esecuzione , , ,	9,6	60,00	-0 %	576,00	22 %
	Sistema diagnosi MAN-CATS Dotazione, smantellamento ...	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	Memoria diagnosi veicolo completo Lettura, cancellazione ...	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
81473016005	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO STERZO	1	20,35	-10 %	18,32	22 %
09110030507	SPIRAX S 4 ATF HDX It. 209 ATF III	9,5	16,05	-50 %	76,24	22 %
	Olio idroguida Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,9	40,00	-0 %	36,00	22 %
	SCNTO INCONDIZIONATO	1	-217,40	-0 %	-217,40	22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 247/2024 DEL 29/07/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF VS. PROT. NR. 0012683/2024 DEL 29/07/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B2A03EF568	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR 2507 DEL 30/07/2024	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.01	22 %	1.750,72	385,16

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.760,72	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: SAYnS

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1942
DATA DI REGISTR. 02 AGO. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12682565794 Data SDI: 02/08/2024 05:35
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	24/10/1391	2024-07-31	EUR 2.135,88
Causale			
Targa: GD529CT Marca: MAN Modello: NL330/D15/E6/2T (XXX) Telaio: WMA12CZZ3MF015261 KM.: 318488 Dossier numero: 224070599 data dossier: 25/07/2024 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.247/2024 Data Ord. 2024-07-29 CIG B2A03EF568

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	RIF. VS. RICHIESTA GAR DEL 24/07/2024	0		-0 %		22 %
FC	AUTOBUS MAN LIONS CITY AZ 758	0		-0 %		22 %
FC	MANUTENZIONE: ISPEZIONE ANNUALE	0		-0 %		22 %
FC	MANUTENZIONE: OLIO IMPIANTO STERZANTE	0		-0 %		22 %
36779100056	FILTRO VANO INTERNO	1	124,00	-35 %	80,60	22 %
36779106016	SERIE RICAMBI CORTO	4	158,00	-17 %	524,56	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 _____	
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:



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
81125016007	FILTRO CARBURANTE	1	156,00	-10 %	140,40	22 %
36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	1	114,00	-21 %	90,06	22 %
36779726026	ESSICATORE DEL FILTRO SMA	1	176,00	-21 %	139,04	22 %
81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	1	118,00	-35 %	76,70	22 %
36779106015	FILTRO VANO INTERNO 8 PCE	1,3	205,32	-35 %	173,50	22 %
07970029005	Batteria a blocco 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	1	24,70	-0 %	24,70	22 %
	Ispezione annuale Esecuzione , , ,	9,6	60,00	-0 %	576,00	22 %
	Sistema diagnosi MAN-CATS Dotazione, smantellamento ...	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
	Memoria diagnosi veicolo completo Lettura, cancellazione ...	0,1	60,00	-0 %	6,00	22 %
81473016005	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO STERZO	1	20,35	-10 %	18,32	22 %
09110030507	SPIRAXS 4 ATF HDX It. 209 ATF III	9,5	16,05	-50 %	76,24	22 %
	Olio idroguida Cambio, manutenzione filtro , , ,	0,9	40,00	-0 %	36,00	22 %
	SCNTO INCONDIZIONATO	1	-217,40	-0 %	-217,40	22 %
FC	RIF. VS. ORDINE NR. 247/2024 DEL 29/07/2024	0		-0 %		22 %
FC	RIF VS. PROT. NR. 0012683/2024 DEL 29/07/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG.: B2A03EF568	0		-0 %		22 %
FC	MATERIALE TOLTO D OPERA RICONSEGNA TO CON NS. DDT NR 2507 DEL 30/07/2024	0		-0 %		22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.01	22 %	1.750,72	385,16

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

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>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> <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> <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> <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>	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	<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> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>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> <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> NOTE: _____ _____ _____ _____	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
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																																																																														



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.750,72	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: SAYnS

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1942</u>
DATA DI REGISTR. <u>02 AGO. 2024</u>	

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 _____	
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 _____ 02 AGO 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ [Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____ 02-10-2024	FIRMA _____ [Firma]

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA _____ 19 SET. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ [Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____ 19 SET. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____ [Firma]

NOTE:

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



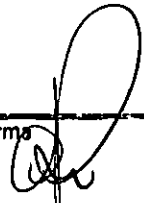
GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 458 Ditta: RECA 71

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data 13/11/23

LAVORO Nr. 247126

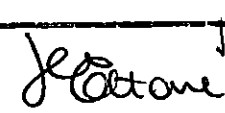
COMMESSA Nr. 151148

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	✓	C	23/7 ✓	14818 ✓	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. Mail "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	✓	C	29/7 ✓	12685/24 ✓	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	29/7 ✓	12683/24 ✓	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	30/7 ✓	1507 ✓	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	O	30/7 ✓	1507 ✓	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	31/7 ✓	-	✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>21/8</u>	Nota:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>24/20/137</u>	Data fattura: <u>31/07/2024</u>	Importo: <u>€ 1.750,72 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>19 SET. 2024</u>
---------------------	---	--------------------------

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per azioni con Socio unico soggetto a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 65 - 74121 Taranto - 099 7354111 - Fax 099 779434

C.F. 12144090743 - N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 0046430743 - Capitale Sociale € 2.344.463,00 Int. vers.

G. in AMAT

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS AZ.758 – MANUTENZIONE PROGRAMMATA) km 318.489

Il giorno 31/7/24, alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BELLIZZI, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 12683/24 del 29/07/2024.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Resp. Unità Tecnica Complessa" par. 250 (min. 170)

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORELLINI IN DATA 29/7/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

86

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE RICAMBI COSTO	4	524,56	X	
2	FILTRO CARBURANTE	1	140,40	X	
3	ESSICCATORE FILTRO SMA	1	139,04	X	
4	FILTRO UANO INTERNO	1	173,50	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le

Bellizzi srl
Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)
info@bellizzisrl.it

Lavoro n. 247/2024 del 29.07.2024

OGGETTO: bus n. 758 - Ordine di esecuzione dei lavori per MANUTENZIONE PERIODICA

CIG B2A03EF568

Visto che:

- a. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 29/07/2024 con prot. n. 12625/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 1.750,72 + IVA;

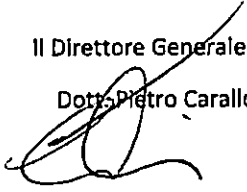
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 1.750,72 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento: n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;**
3. **penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;**
4. **garanzia sull'intervento: 1 anno;**
5. **consegna autobus: consegna c/o Amat a Vs carico;**
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;**
7. **Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM**
8. **Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)**
9. **Codice destinatario: 5WKIP7T.**

Rif.: Ing. Marianna Ettorre 

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.


Dott. Pietro Carallo

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
2507 ✓	30/07/2024	004551	224070764	30/07/2024	

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

RIF. VS. ORDINE NR. 247/2024 DEL 29/07/2024
RIF. VS. PROT. NR. 0012683/2024 DEL 29/07/2024
CIG.: B2A03EF568
RIF. AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 758
SI RENDE IL SEGUENTE MATERIALE TOLTO D'OPERA:
NR. 1 FILTRO VANO INTERNO COD.: 36779100056;
NR. 4 SERIE RICAMBI CORTO COD.: 36779106016;
NR. 1 FILTRO CARBURATE COD.: 81125016007;
NR. 1 UGELLO DEL COMBUSTIBILE COD.: 36779500011;
NR. 1 ESSICCATORE DEL FILTRO SMA COD.: 36779726026;
NR. 1 CARETUCCIA FILTRO ARIA A SECCO COD.: 81521550044;
NR. 8 FILTRI VANO INTERNO COD.: 36779106015.;
NR. 1 BATTERIA A BLOCCO 9V;
NR. 1 CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO STERZO COD.: 81473016005

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

Causale Reso da Conto lavoro	Aspetto esterno A VISTA	N° Collo 0,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 30/07/2024	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

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



KYMA
MOBILITÀ

Commessa di Lavorazione

151142

N° Comm.:

151.142

Bus:

0758

Km vita:

317.954

Contakm:

317.954

Deposito:

TARANTO

12 C LIONS CITY EFFICIENT HYBRI

Data Apertura:

24/07/2024

Data Prev. Ricons:

1. Anomalie Segnalate e Annotazioni su Commessa (A cura Resp. Off)

PERDITA DI ACQUA

SOST. RADIATORE ANTIGELO + RADIATORE OLIO IDROVENTOLA + TUBAZ. + SIZ

I AVARIA

S

PERDITA DI ACQUA

2. Esecuzione Lavorazioni (a cura Operatore)

Interventi Effettuati

Data

Ore

Firma Operatore

Nome Operatore

Rad. Lons b 0470

24 LUG. 2024 025



P. Decew'w

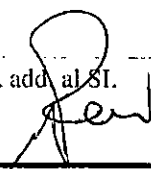
3. Chiusura Lavorazione

Annotazioni relative alle lavorazioni effettuate

Data chiusura

29 LUG. 2024

Firma add. al SI.





BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data **23/07/2024** ✓
Numero problema **118.181** ✓
Numero commessa

Data registrazione: **23/07/2024 21.14.34**
Autobus **0758**
Autista **D'ANDRIA NICOLA**

Località avaria: **PEZZAVILLA**

Inserita da: **PISANI DARIO**

AVARIA **PERDITA DI ACQUA**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

Ditta Bellizzi in Kyma

Collaudo ditta
esterna:

ESSEGUIA SOSTITUZIONE RADIATORE +
RADIATORE OLIO INDEVENTO + TUBI OLIO +
GUARNIZIONI E OLIO EFFETTUATA ISPEZIONE
(S12)

Data e ora
restituzione esercizio:

29 LUG. 2024

Firma Operatore

[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 (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale:

Destinatario

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

PREVENTIVO 224070599 del 25/07/2024

Cod. Cl.te
004551

Condizione di pagamento

BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Banca

BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 1 / 2

N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
224070599	25/07/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ3MF015261	GD529CT	318488

Qtà	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
-----	-----	-------------	----------------	---------------	-------------	-----

224070599.1 ORDINE RIPARAZIONE (M2) del 25/07/2024

RIF. VS. RICHIESTA GAR DEL 24/07/2024
AUTOBUS MAN LION'S CITY AZ. 758

MANUTENZIONE: ISPEZIONE ANNUALE

9h36	WD2E02066100000	ISPEZIONE ANNUALE ESECUZIONE , , ,	60,00	60,00	576,00	44
	OV					
0h06	277A005418000000	SISTEMA DIAGNOSI MAN-CATS DOTAZIONE, SMANTELLAMENTO ,	60,00	60,00	6,00	44
	V					
0h06	277A030643000000	MEMORIA DIAGNOSI VEICOLO COMPLETO LETTURA,	60,00	60,00	6,00	44
	O	CANCELLAZIONE , , ,				
1	36779100056	FILTRO VANO INTERNO	124,00 -35%	80,60	80,60	44
4	36779106016	SERIE RICAMBI CORTO	158,00 -17%	131,14	524,56	44
1	81125016007	FILTRO CARBURANTE	156,00 -10%	140,40	140,40	44
1	36779500011	UGELLO DEL COMBUSTIBILE 30 KW	114,00 -21%	90,06	90,06	44
1	36779726026	ESSICCATORE DEL FILTRO SMA	176,00 -21%	139,04	139,04	44
1	81521550044	CARTUCCIA FILTRO ARIA A SECCO	118,00 -35%	76,70	76,70	44
1,30	36779106015	FILTRO VANO INTERNO 8 PCE	205,32 -35%	133,46	173,50	44
1	07970029005	BATTERIA A BLOCCO 9V-BLOCK 800MAH LIMNO2	24,70	24,70	24,70	44
1	D370	SCNTO INCONDIZIONATO	-217,40	-217,40	-217,40	44
		Totale			1.620,16	

MANUTENZIONE: OLIO IMPIANTO STERZANTE

0h54	WDAA37053200000	OLIO IDROGUIDA CAMBIO, MANUTENZIONE FILTRO , , ,	40,00	40,00	36,00	44
	OV					
1	81473016005	CARTUCCIA FILTRO OLIO IDRAULICO STERZO	20,35 -10%	18,32	18,32	44
9,50	09110030507	SPIRAX S 4 ATF HDX LT. 209 ATF III	16,05 -50%	8,03	76,24	44
		Totale			130,56	

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

Totale mano d'opera 624,00 EUR

Totale ricambi 1.344,12 EUR

Totale varie -217,40 EUR

Privacy Regolamento (UE) 2016/679: I Vostri dati vengono trattati dalla nostra azienda nel rispetto della normativa vigente in materia di Privacy. Si rappresenta che l'informativa completa, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, è disponibile sul sito internet aziendale www.bellizzisrl.it alla sezione 'Informativa Privacy'.

Documento non valido a fini fiscali.

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



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 (TA)
ITALIA
P. IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale:

Destinatario

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

PREVENTIVO 224070599 del 25/07/2024

Cod. Cl.te
004551

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

Pag 2 / 2

N° Dossier	Data dossier	Modello	N° di VIN	Targa	Km
224070599	25/07/2024	NL330/D15/E6/2T	WMA12CZZ3MF015261	GD529CT	318488

Qtà	Rif	Descrizione	Listino Sconto	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
-----	-----	-------------	----------------	---------------	-------------	-----

OFFERTA VALIDA FINO AL :

FIRMA PER ACCETTAZIONE :

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	1.750,72 €
44	22,00 %	1750,72	385,16	IVA 22 %	385,16 €
				TOTALE DOCUMENTO	2.135,88 €

Documento non valido a fini fiscali.

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

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

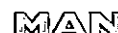
Bellizzi s.r.l. Unità Locale 1
Via dei Bucaneve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 5058296 PBX
Fax: +39 080 9757060

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.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. 147





KYMA
MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" - GIORNO 13/11/2023 - BIS (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	130	2	0	132	85	+47	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	757	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
2	758	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
3	759	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
4	760	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
5	761	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
6	762	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
7	763	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
8	764	MANUTENZIONE PROGRAMMATA	2021	BELLIZZI	€ 1.200,00		
IL CAPO UNITÀ							

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Columbo, 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)	24/10/1633 ✓	2024-08-31	EUR 827,75 ✓
Causale			
Dossier numero: 224080195 data dossier: 19/08/2024 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.MA000566 Data Ord. 2024-08-02 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 2731 Data DDT 2024-08-28 <i>INESISTENTE</i>

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
M04904770	PREFILTRO COMBUSTIBILE DDT 2731 Data DDT 2024-08-28	1	678,48	-0 %	678,48	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000566 DEL 02/08/2024	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

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	678,48	149,27

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 678,48	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Sc05j

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2288
DATA DI REGISTRO 9 SET. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12885664489 Data SDI: 06/09/2024 05:20

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)	24/10/1633	2024-08-31	EUR 827,75

Causale

Dossier numero: 224080195

data dossier: 19/08/2024

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. MA000566 Data Ord. 2024-08-02 CIG 943244295F

Dati DDT

DDT 2731 Data DDT 2024-08-28

IMESIBILE

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
M04904770	PREFILTRO COMBUSTIBILE DDT 2731 Data DDT 2024-08-28	1	678,48	-0 %	678,48	22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
FC	MA000566 DEL 02/08/2024	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
------------------------	------------------	----------------	---------	------------	---------

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	678,48	149,27

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico	EUR 678,48	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541
---	----------	------------	------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Sc05j

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA. 2288
DATA DI REGISTRO 9 SET. 2024	

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. <u>63</u> del <u>24/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/10/2024</u>	
DATA <u>20/09/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u> ✓
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 SET. 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 _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>09 SET. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>02-10-2024</u>	FIRMA <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:

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
2731 /	28/08/2024	004551	224080195	19/08/2024 /	MA000566

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

MA000566 DEL 02/08/2024

1	M04904770	PREFILTRO COMBUSTIBILE
---	-----------	------------------------

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	19 0 SET. 2024	De Diop. ✓

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 28/08/2024	Ora partenza 10:43		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.C.I.A.A. Bari 326451
Iscriz. Trib. Bari n. 32034
Cap. Sociale: € 100.000 i.v.



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 Prov. Aut. - RICAMBI - LOTTO 2 - Delibera del CdA n° 43 del 24/05/23 MENARINI	Data Doc. 02/08/2024 ✓	Numero Documento MA000566 ✓	Pag. 1
---------------------------	--	-------------------------------	------------------------------------	---------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG 943244295F		Pagamento
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

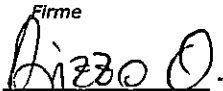
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0005111	QM04904770	L2_12 PREFILTRO GASOLIO AVANCITY	PZ	1,00	678,4800		678,48

*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 dal 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	€ 678,48 ✓	€ 149,27	€ 827,75
		Totali	€ 678,48	€ 149,27	€ 827,75

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

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12845484601 Data SDI: 31/08/2024 05:31
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	24/10/1552 ✓	2024-08-30	EUR 11.017,28 ✓
Causale			
Dossier numero: 224080196 data dossier: 19/08/2024 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.MA000574 Data Ord. 2024-08-08 CIG B2BF88D4BC	

Dati DDT	
DDT 2757 Data DDT 2024-08-30	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
09210010028	ANTIGELO MAN 324SHOAT, VW TL 774-G,50% (ANTIGELO ROSSO) DDT 2757 Data DDT 2024-08-30	2.000	6,16	-26,7 %	9.030,56	22 %
FC	CIG: B2BF88D4BC	0		-0 %		22 %
FC	MA000574 DEL 08/08/2024	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
S (scissione dei 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: SVQDV

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2195
DATA DI REGISTRO 2 SET. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12845484601 Data SDI: 31/08/2024 05:31
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Bellizzi s.r.l. Viale Tommaso Colombo, 29 70132 - BARJ - 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	24/10/1552	2024-08-30	EUR 11.017,28
Causale			
Dossier numero: 224080196			
data dossier: 19/08/2024			
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.MA000574 Data Ord. 2024-08-08 CIG B2BF88D4BC	

Dati DDT	
DDT 2757 Data DDT 2024-08-30	

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 2757 Data DDT 2024-08-30	2,000	6,16	-26.7 %	9.030,56	22 %
FC	CIG: B2BF88D4BC	0		-0 %		22 %
FC	MA000574 DEL 08/08/2024	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 %	9.030,56	1.986,72	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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 9.030,56	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541
---	----------	--	--------------	------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: SVQDV

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2195
DATA DI REGISTRO 2 SET. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Contr. Rep. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____	
Conv. n. _____ del _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____		IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
Delib. C.A. n. <u>67</u> del <u>24/05/2023</u>		DATA _____	FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>28/10/2024</u>			
DATA <u>20/08/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>		
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione			
DATA <u>20 SET. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>		

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>02 SET 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>02-10-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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 _____

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
2757 ✓	30/08/2024 ✓	004551	224080196	19/08/2024 ✓	MA000574

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

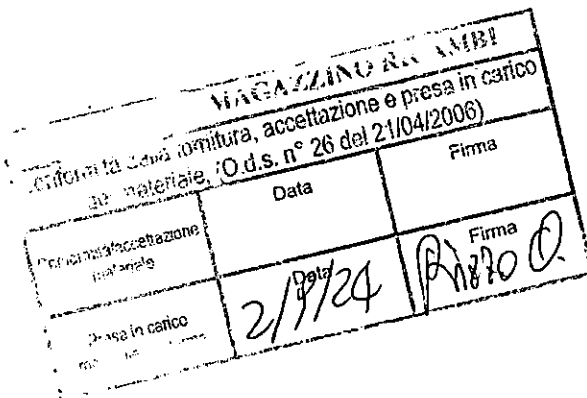
Qta	Rif	Descrizione
-----	-----	-------------

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

CIG: B2BF88D4BC

MA000574 DEL 08/08/2024

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



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

Causale	Aspetto esterno	N° Collo	Peso totale	Trasporto effettuato da
Conto vendita	CUBI	2,00	0,0000 kg	Vettore
Data partenza	Ora partenza		Carico	
30/08/2024	08:51		BARI (BA) 74010 ✓	
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
			ARCO SPEDIZIONE	
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



NEOPLAN



MAN



MAN

CIG	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	Fatt. n.	Data Fattura
B2B88D4BC	BELLIZZI S.r.l.	04612880	02/09/2024	30/08/2024	2757	MA000574	00011157	LIQUIDO ANTIFREEZE ROSSO M	2.000,00	6,16 €	3.289,44 €	9.030,56 €	1.986,72 €	11.017,28 €		5709/2004 2552	30/08/2024
TOTALE											3.289,44 €	9.030,56 €	1.986,72 €	11.017,28 €			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12885664395 Data SDI: 06/09/2024 05:20
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)	24/10/1632 ✓	2024-08-31	EUR 363,30 ✓
Causale			
Dossier numero: 224080050 data dossier: 02/08/2024 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.MAEX000224 Data Ord. 2024-07-31 CIG 943244295F

Dati DDT
DDT 2590 Data DDT 2024-08-07

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MAEX000224 DEL 31/07/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D344048	LUCE POSIZ/STOP/DIREZ DDT 2590 Data DDT 2024-08-07	4	93,06	-20 %	297,79	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

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0,00	0,00	22 %	297,79	65,51

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 297,79	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Sc05U

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2275
DATA DI REGISTR. 06 SET. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12885664395 Data SDI: 06/09/2024 05:20

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)	24/10/1632	2024-08-31	EUR 363,30
Causale			
Dossier numero: 224080050			
data dossier: 02/08/2024			
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.MAEX000224 Data Ord. 2024-07-31 CIG 943244295F	

Dati DDT	
DDT 2590 Data DDT 2024-08-07	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	MAEX000224 DEL 31/07/2024	0		-0 %		22 %
FC	CIG: 943244295F	0		-0 %		22 %
D344048	LUCE POSIZ/STOP/DIREZ DDT 2590 Data DDT 2024-08-07	4	93,06	-20 %	297,79	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	

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:



Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	297,79	65,51

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 297,79	BANCA POPOLARE DI BARI	IT89N0542404002000001003541
---	----------	--	------------	------------------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: Sc05U

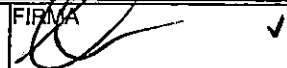
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2275
DATA DI REGISTR. 06 SET. 2024	

KYMA

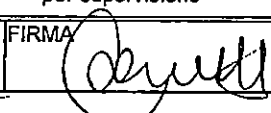
MOBILITÀ

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. <u>63</u> del <u>26/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>20/09/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 SET. 2024</u>	FIRMA 

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>08 SET 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>02-10-2024</u>	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:



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
2590		07/08/2024		004551	224080050	02/08/2024	MAEX000224

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

MAEX000224 DEL 31/07/2024

CIG: 943244295F

4 D344048

LUCE POSIZ/STOP/DIREZ

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 20/8/24
Presa in carico materiale conforme	Firma Pizzolo

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 07/08/2024	Ora partenza 09:43		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



CG	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	Fatt. n.	Data Fattura
943244295F	BELLUZZI S.r.l.	04612880	20/08/2024	07/08/2024	2590	MAEX000224	00006802	LUCE POSIZ/STOP/DIRE	4,00	93,06 €	74,45 €	297,79 €	65,51 €	363,30 €		1632	31/08/2024
										TOTALE	74,45 €	297,79 €	65,51 €	363,30 €			

