

K

19M

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2642

Business Technology

PAGAMENTI BUL

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	2.642	13/12/2024			1.074,50

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

BELLIZZI TECNOLOG PER IL TRASP. SRL

VIA DEI BUCANEVE, SN, LOTTO M/4

70026 MODUGNO (BA)

Partita IVA: 06192570726 C.F. 06192570726

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesettantaquattro e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI BARI

IBAN: IT69I0542404002000001000146

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 24/30/513 del 09/10/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

24/30/513 CIG B3336BE549

IMPORTO LORDO	1.074,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.074,50

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.074,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13124834376 Data SDI: 10/10/2024 08:56
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BTT BELLIZZI TECN.PER IL TRASP. SRL VIA DEI BUCANEVE SN LOTTO L/4 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT06192570726 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)	24/30/513	2024-10-09	EUR 1.310,89
Causale			
Dossier numero: 224090372 data dossier: 18/09/2024 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.326/2024 Data Ord. 2024-09-26 CIG B3336BE549

Dati DDT
DDT 684 Data DDT 2024-10-04 <i>INESISTENTE</i>

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	PROT. 15493 DEL 27/09/2024	0		-0 %		22 %
FC	O.L. 326/2024 DEL 26.09.2024	0		-0 %		22 %
FC	RICAMBI FOGMAKER	0		-0 %		22 %
FC	CIG B3336BE549	0		-0 %		22 %
4296	PROTEZIONE A SPIRALE 6 Mt DDT 684 Data DDT 2024-10-04	5	68,00	-0 %	340,00	22 %
4258-02	RACCORDO HP TERMINALE CIECO DDT 684 Data DDT 2024-10-04	3	9,00	-0 %	27,00	22 %
40380	TUBO RILEV. FUOCO HP D6 ARANCIO DDT 684 Data DDT 2024-10-04	30	23,00	-0 %	690,00	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
4249	BOCCOLA TERMINALE PER TRACCIA DDT 684 Data DDT 2024-10-04	5	3,50	-0 %	17,50	22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.074,50	236,39

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 60 GG.D.F.FM	Bonifico		EUR 1.074,50	BANCA POPOLARE DI BARI	IT6910542404002000001000146

Dati Trasmittente: IT06192570726 - Progressivo Invio: 16486

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2528</u>
DATA DI REGISTR. <u>10 OTT. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13124834376 Data SDI: 10/10/2024 08:56

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

BTT BELLIZZI TECN.PER IL TRASP. SRL
VIA DEI BUCANEVE SN LOTTO L/4
70026 - MODUGNO - BA - IT
P.IVA: IT06192570726

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)	24/30/513	2024-10-09	EUR 1.310,89

Causale

Dossier numero: 224090372

data dossier: 18/09/2024

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.326/2024 Data Ord. 2024-09-26 CIG B3336BE549

Dati DDT

DDT 684 Data DDT 2024-10-04

INESISTENTE

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
FC	PROT. 15493 DEL 27/09/2024	0		-0 %		22 %
FC	O.L. 326/2024 DEL 26.09.2024	0		-0 %		22 %
FC	RICAMBI FOGMAKER	0		-0 %		22 %
FC	CIG B3336BE549	0		-0 %		22 %
4296	PROTEZIONE A SPIRALE 6 Mt DDT 684 Data DDT 2024-10-04	5	68,00	-0 %	340,00	22 %
4258-02	RACCORDO HP TERMINALE CIECO DDT 684 Data DDT 2024-10-04	3	9,00	-0 %	27,00	22 %
40380	TUBO RILEV. FUOCO HP D6 ARANCIO DDT 684 Data DDT 2024-10-04	30	23,00	-0 %	690,00	22 %

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>	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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">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																												



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
4249	BOCCOLA TERMINALE PER TRACCIA DDT 684 Data DDT 2024-10-04	5	3,50	-0 %	17,50	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) SCISSIONE PAGAMENTI	0.00	0.00	22 %	1.074,50	236,39

Dati pagamento

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

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO Bonifico EUR 1.074,50 BANCA POPOLARE DI BARI IT6910542404002000001000146
BANCARIO 60 GG.D.F.FM

Dati Trasmittente: IT06192570726 - Progressivo Invio: 16486

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2528
DATA DI REGISTR.	10 OTT. 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. _____ 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
12 OTT. 2024	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
13-12-2024	<i>[Signature]</i>

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

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

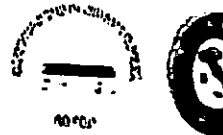
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
26 NOV. 2024	<i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
26 NOV. 2024	<i>[Signature]</i>

NOTE:





GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ:

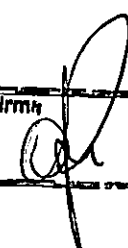
Ditta: BTT SRL

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data _____

LAVORO Nr. 386/24

COMMESSA Nr. _____

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegata Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
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	23/9	15172/24	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	27/9	15493/24	✓ ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓	O	04/10	684	✓ ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura	✓	O	14/10	-	✓ ✓
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma 	Data <u>18/10</u>	Nota:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fatture: <u>24/30/513</u>	Data fattura: <u>09/10/2024</u>	Importo: <u>€ 1.024,50 + IVA</u>
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>Scottare</u>	Data <u>26 NOV. 2024</u>
---------------------	-----------------------	--------------------------

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

(FORNITURA RICAMBI FOGMAKER)

Il giorno 17/10/24, alle ore 17:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta BTT SURL, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prof. 15493/24 del 27/09/2024.

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 IN DATA , QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

RICAMBI PERVENUTI:
.....
.....
.....

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

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					
2					
3					
4					
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

.....

BTT s.u.r.l.

Officina autorizzata Deutz
Officina autorizzata Temsa
Officina autorizzata Solaris
Officina autorizzata Cummins
Officina autorizzata Webasto
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
684	04/10/2024	004551	224090372	18/09/2024	326 - 26/09/2024

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

PROT. 15493 DEL 27/09/2024
O.L. 326/2024 DEL 26.09.2024
CIG B3336BE549

RICAMBI FOGMAKER

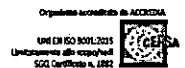
5	4296	PROTEZIONE A SPIRALE 6 MT
3	4258-02	RACCORDO HP TERMINALE CIECO
30	40380	TUBO RILEV. FUOCO HP D6 ARANCIO
5	4249	BOCCOLA TERMINALE PER TRACCIA

Causale Conto vendita	Aspetto esterno CARTONE	N° Collo 1,00	Peso totale 0,0000 kg	Trasporto effettuato da Mittente
Data partenza 04/10/2024	Ora partenza 18:01		Carico MODUGNO (BA)	Scarico
Data arrivo	Ora arrivo		Vettore	
Firma conducente Vettore			Firma destinatario	
Texte				

Bellizzi Tecnologie per il
trasporto s.u.r.l.
Via dei bucanave s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 8645500
Fax: +39 080 8645503

Bellizzi Tecnologie per il
trasporto s.u.r.l. Unità Locale 1
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

Posta certificata:
btturl@legalmail.it
Capitale sociale € 50.000,00 i.v.
Iscriz. REA 468562



Spett.le BTT SURL
Via dei Bucaneve s.n.
70026 Modugno (BA)
Info@btturl.it, btturl@legalmail.it

Lavoro n. 326/2024 del 26.09.2024

OGGETTO: Ordine di esecuzione dei lavori per FORNITURA RICAMBI FOGMAKER

CIG B3336BE549

Visto che:

- a. Il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 23/09/2024, indica il costo totale dell'intervento in € 1.074,50 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 1.074,50 + 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:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettorre



Il Direttore Generale f.f.

Dot. Pietro Carallo



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0015172/2024 del 23/09/2024 12:01:16

BTT s.u.r.l.
Officina autorizzata Deutz
Officina autorizzata Temsa
Officina autorizzata Solaris
Officina autorizzata Cummins
Officina autorizzata Webasto
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 OFB0138 del 18/09/2024

Cod. Cl.te
004551

Pag 1 / 1

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

Banca
BANCA POPOLARE DI BARI

N° Dossier **Data dossier**
224090372 18/09/2024

Modello

N° di VIN

Targa

Km
0

Qtà	Rif	Descrizione	Listino	Listino Netto	Totale Imp.	IVA
224090372.1 PREVENTIVO (BTT1) del 18/09/2024						
RICHIESTA						
RICAMBI FOGMAKER						
30	40380	TUBO RILEV. FUOCO HP D6 ARANCIO	23,00	23,00	690,00	44
5	4296	PROTEZIONE A SPIRALE 6 MT	68,00	68,00	340,00	44
3	4258-02	RACCORDO HP TERMINALE CIECO	9,00	9,00	27,00	44
5	4249	BOCCOLA TERMINALE PER TRACCIA	3,50	3,50	17,50	44
Totale					1.074,50	

DISPONIBILITA' 3-4 GG D.O.

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 **0,00 EUR**
Totale ricambi **1.074,50 EUR**
Totale varie **0,00 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 alla sezione 'Informativa Privacy'.

OFFERTA VALIDA FINO AL :

FIRMA PER ACCETTAZIONE :

Cod. IVA	IVA %	Imponibile	Importo IVA	TOTALE IMPONIBILE	1.074,50 €
44	22,00 %	1074,50	236,39	IVA 22 %	236,39 €
				TOTALE DOCUMENTO	1.310,89 €

Documento non valido a fini fiscali.

Bellizzi Tecnologie per il trasporto s.u.r.l.
Via dei bucanëve s.n.
I - 70026 Modugno (BA)
Tel.: +39 080 8645500
Fax: +39 080 8645503

Bellizzi Tecnologie per il trasporto s.u.r.l. Unità Locale 1
Strada Comunale 4
I - 74016 Massafra (TA)
Tel.: +39 080 5058296
Fax: +39 080 9757060

Posta certificata:
btttsurl@legalmail.it
Capitale sociale € 50.000,00 i.v.
Iscriz. REA 468562

 **CONFINDUSTRIA**
Bari e Brindisi-Andria-Trani

Organismo accreditato da ACCREDIA
UNI EN ISO 9001:2015
Certificato n. 1383

