

K

T681/23

KYMA

MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1838

CONPL S.A.S

FORNITORE MONITOR E TELECAMERE

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
	2023	1.838	11/08/2023			1.870,00

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

CENEL s.a.s.

via Luigi Caldieri, 132

80128 NAPOLI (NA)

Partita IVA: 04946230630 C.F. 04946230630

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleottocentosettanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT30A0200803465000010186466

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 56/23 del 31/05/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 56/23 CIG ZAA3AB78BE

IMPORTO LORDO	1.870,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.870,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.870,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9744786473 Data SDI: 31/05/2023 15:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Cenel s.a.s. via I. Caldierei 132 80100 - Napoli - NA - IT P.IVA: IT04946230630 Cod. Fiscale: 04946230630 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ SPA Via C. Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 56/23 ✓	2023-05-31 ✓	EUR 2.281,40

Dati ordine acquisto

Ord.S20/2023 Data Ord. 2023-04-06 CIG ZAA3AB7BBE

Dati DDT

DDT 56/23 Data DDT 2023-04-20

DDT AMELI BC/427 Data DDT 2023-04-19

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MONITOR AMELI 8" 2 PORTE + RETROMARCIA - COD 0666.11.520 Ord. S20/2023 Data Ord. 2023-04-06 CIG ZAA3AB7BBE DDT AMELI BC/427 Data DDT 2023-04-19		2	600,00	1.200,00	22 %
TELECAMERA ANALOGICA AMELI AM110 Ord. S20/2023 Data Ord. 2023-04-06 CIG ZAA3AB7BBE DDT 56/23 Data DDT 2023-04-20		10	65,00	650,00	22 %
TRASPORTO Ord. S20/2023 Data Ord. 2023-04-06 CIG ZAA3AB7BBE	PZ	1	20,00	20,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.870,00	411,40

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-31	EUR 1.870,00	UniCredit Banca	IT30A0200803465000010186466

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 56

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1576
DATA DI REGISTRAZIONE	01 GIU. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9744786473 Data SDI: 31/05/2023 15:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Cenel s.a.s.

via I. Caldiere 132

80100 - Napoli - NA - IT

P.IVA: IT04946230630

Cod. Fiscale: 04946230630

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITÀ SPA

Via C. Battisti, 657

74121 - Taranto - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 56/23	2023-05-31	EUR 2.281,40

Dati ordine acquisto

Ord.S20/2023 Data Ord. 2023-04-06 CIG ZAA3AB7BBE

Dati DDT

DDT 56/23 Data DDT 2023-04-20

DDT AMELI BC/427 Data DDT 2023-04-19

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MONITOR AMELI 8" 2 PORTE + RETROMARCIA - COD 0666.11.520 Ord. S20/2023 Data Ord. 2023-04-06 CIG ZAA3AB7BBE DDT AMELI BC/427 Data DDT 2023-04-19		2	600,00	1.200,00	22 %
TELECAMERA ANALOGICA AMELI AM110 Ord. S20/2023 Data Ord. 2023-04-06 CIG ZAA3AB7BBE DDT 56/23 Data DDT 2023-04-20		10	65,00	650,00	22 %
TRASPORTO Ord. S20/2023 Data Ord. 2023-04-06 CIG ZAA3AB7BBE	PZ	1	20,00	-20,00	22 %

Dati Riépilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.870,00	411,40

Dati pagamento

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:



Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Bonifico

2023-07-31

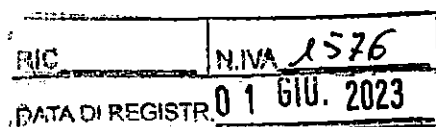
EUR 1.870,00

UniCredit Banca

IT30A0200803465000010186466

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 56

Versione Style 2.10.1



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 _____
01 GIU. 2023	[Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____
11-08-2023	[Firma]

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

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
17 LUG. 2023	[Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
17 LUG. 2023	[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: 1 Ditta: CENEL

SEZIONE 1

ANALISI PRELIMINARE BUS IN AVARIA - data

LAVORO Nr. 520/23

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Data documento	Protocollo	Allegato 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	05/4	5770/23	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto "IV", "V" e "VI" della procedura)	✓	C	06/4	5870/23	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	✓				
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	✓	Q	19/4	24/4/27	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto "VII" della procedura					
9. Altri documenti:					
10.					
11.					
12.					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>04/5</u>	Note:	ITA	

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>FPRS6/23</u>	Data fattura: <u>31/05/2023</u>	Importo: <u>€ 1890,00 + IVA</u>
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica: [firma] Data 17 LUG. 2023

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers

Udc
21/5/23
86



Spett.le

CENEL S.A.S.

Via Luigi Caldieri, 132

80128 NAPOLI (NA)

Lavoro n. S20/2023 del 06/04/2023

OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI N. 2 MONITOR TVCC, N. 10 TELECAMERA AMELI

CIG 2AA3AB7BBE

In riferimento al preventivo datato 05/04/2023, PROT. AZ. N. 5770/2023, dell'importo totale di € 1.870,00 + IVA, inerente LA FORNITURA DI N. 2 MONITOR TVCC, N. 10 TELECAMERA AMELI, si emette ordine per un importo di **€ 1.870,00 + IVA.**

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKJP7T

Rif.: Ing. Marianna Ettore

Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Doct. Pietro Carallo



CENEL s.a.s.

Via Luigi Caldieri 132 - 80128 NAPOLI

Tel. 081 56 02 539 - Part. I.V.A.: 04946230630

CODICE UNIVOCO: KRRH6B9 PEC: cenel@pec.it

e-mail: commerciale@cenel.it site: www.cenel.it

Napoli, 05/04/2023

Prot. N° 055/23

Email:

marianna.ettorre@kymamobilita.it

kymamobilita@kymamobilita.it

KYMA MOBILITÀ

Via C. Battisti 657

74100 TARANTO

OGGETTO: offerta fornitura ricambi AMELI.

Con la presente Vi sottoponiamo la nostra migliore offerta per la:

Fornitura di:

✓ N. 2 monitor 8" AMELI 2 porte + retromarcia COD. 0666.11.520 (costo unitario: 600,00 euro)	€ 1.200,00	
✓ N. 10 telecamere analogica Ameli AM110 (costo unitario: 65,00 euro)	€ 650,00	✓
✓ SPEDIZIONE	€ 20,00	

I prezzi sono espressi al netto dell' I V A.

CONDIZIONI DI VENDITA

- **Fatturazione:** alla consegna.
- **Pagamento:** bonifico bancario entro 60 gg data fattura.
- **Resa:** la più sollecita, FRANCO Vs DEPOSITO IN INDIRIZZO.
- **Imballo:** gratis.
- **Garanzia:** 12 mesi
- **Validità dell'offerta:** 60 gg.

Video-sorveglianza a bordo e sistemi visivi e vocali di linea e destinazione. Annuncio di prossima fermata.
Palline stradali a led e pannelli prossime partenze. Sistemi di controllo automatico delle flotte (A V M).
Agente esclusivo e centro di assistenza autorizzato per l'area Centro-Sud della "AMELI s.p.a."



Prot. 055/23

Considereremo la sottoscrizione del prospetto seguente come regolare ordinativo. La fatturazione sarà intestata, in caso di mancata compilazione del seguente prospetto, all'intestatario dell'offerta.

NOTA BENE: I DATI AZIENDALI SEGUENTI SARANNO IMPIEGATI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA ELETTRONICA

DENOMINAZIONE AZIENDA:

P.IVA:

CODICE UNIVOCO:

NUMERO ORDINE:

CIG:

SPLIT PAYMENT:

SI

NO

EMAIL PER INVIO FATTURA

TIMBRO E FIRMA

Restiamo a Vostra disposizione per qualsiasi ulteriore informazione e/o chiarimento Vi fosse necessario.

dott.ssa Daniela Martellotta



Via Luigi Caldieri, 132 – 80128 Napoli
www.cenel.it

Tel-Fax 081 5602539
ufficiomarketing@cenel.it

DM/am



AMELI S.p.A.
Via Guido Rossa, 10 - Loc. Cascine del Riccio
50023 IMPRUNETA (FI)
Tel 055 209259-234911 - Fax 055 209319



ISO 9001:2015
B200 AMELI



ISO 14001:2015
27000 - I



SAF 15000:2015
033307

REA 379456
Registro Imprese di Firenze
Codice Fiscale e
Partita Iva 03670580483
Capitale Sociale I.V. 198.000,00

DOCUMENTO DI TRASPORTO

Al Sensi Del D.P.R. 472/96 del 14/8/96

Tipo Documento	Numero	Data	Foglio
Bolla	BC/427 ✓	19/04/23 ✓	1/1

Ciente

CENEL SAS

VIA L.CALDIERI 132
80128 NAPOLI NA
Tel:0815602539 Fax:0815602539

Merca da Consegnare A:

Beni ceduti, per conto del cessionario, alla ditta:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

Variazione Destinazione

Trasporto a Mezzo

VETTORE

Merce Resa

PORTO FRANCO

Causale Trasporto

VENDITA

Agente	Codice Cliente	Codice Fiscale	Partita IVA	Valuta	Cambio
001 D	0401000042	04946230630	IT 04946230630		

Codice	Descrizione	Colli	U.M.	Quantità	Prezzo
0666.11.520	Vs. Rifer. Ordine 11/04/23 VS.ORDINE E MAIL Ns. Rifer. Ordine A 2300290 Evasione Totale MONITOR 8" +STAFFA 2 PORTE+RM 2 PORTE + RETROMARCIA n.1 scatola peso 8kg		NR	2,00	

Totale Colli	Peso Netto	Peso Lordo	Volume	Aspetto Esteriore Dei Beni
1	KG	8,0000 KG	MC	SCATOLA
Mezzo Consegna	Tipo Scarico	Giorni di Consegna	Ora di Consegna	Da Consegnare il
Note di Consegna				
Trasportatore 1			Data/Ora Inizio Trasporto	Firma
BARTOLINI SPA VIA MAJORANA 21			19/04/23 09:28	
Trasportatore 2			Data/Ora Inizio Trasporto	Firma
Annotazioni		Data/Ora Inizio Trasporto	Firma Conducente	Firma Destinatario

I Materiali consegnati con questo DDT dovranno essere controllati al momento della consegna, trascorsi 10 giorni lavorativi decliniamo ogni responsabilità.



CENEL s.a.s.

Via Luigi Caldiari 132 - 80128 NAPOLI

Tel. 081 56 02 539 - Part. I.V.A.: 04946230630

CODICE UNIVOCO: KRRH6B9 PEC: cenel@pec.it

e-mail: commerciale@cenel.it site: www.cenel.it

DOCUMENTO DI TRASPORTO

D.P.R. 472 DEL 14-08-1996 - D.P.R. 696 DEL 21-12-1996

N. documento **56/23**

Data **20/04/2023**

Cessionario **kyma mobilità (AMAT s.p.a.)**

Indirizzo cessionario **Via C. Battisti 657**

74100 Taranto

Destinatario se diverso dal cessionario

Indirizzo destinatario

Trasporto a mezzo **cedente**

dati del vettore **SDA**

data ritiro **20/04/2023**

Causale del trasporto

CONTO VENDITA

Ordinativo Numero

VS ORDINE LAVORO N.S20/2023 DEL 06/04/2023 CIG.ZAA3AB7B

Numero pezzi

Descrizione articolo

Prezzo unitario

10 **telecamere analogica Ameli AM110**

A SCARICO PARZIALE ORDINE

Totale colli

Aspetto esteriore dei ben

SCATOLA

Firma cessionario

Firma destinatario

Firma vettore