

K

168/1

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8930

CAR - BUS

RICAMBI BUS

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.930	17/09/2024			52.518,40

IL CASSIERE

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

CAR-BUS S.R.L.

VIA LATILLA, 5

70123 BARI (BA)

Partita IVA: 04973360722 C.F. 04973360722

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquantaduemilacinquecentodiciotto e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT24C0306904013100000002477

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 107/DIF del 31/07/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

108/DIF CIG 9432446CAB, 106/DIF CIG 9432446CAB, 121/DIF CIG 9432443A32, 120/DIF CIG 9432446CAB, 119/DIF CIG 9432446CAB, 118/DIF CIG B28D3AD08D, 117/DIF CIG B281A233F5, 116/DIF CIG 94324407B9, 115/DIF CIG 9432443A32

114/DIF CIG 9432443A32, 113/DIF CIG 9432446CAB, 112/DIF CIG B1F2568E8F, 111/DIF CIG B26D2D27C8, 110/DIF CIG 94324407B9, 109/DIF CIG 9432446CAB, 107/DIF CIG 9432443A32

2024/3150457
fe

IMPORTO LORDO	52.518,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	52.518,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	52.518,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

CAR - BUS

49

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400003750457

Identificativo Pagamento: 1930

Importo: 52518,40 €

Codice Fiscale: 04973360722

Data Inserimento: 17/09/2024 - 15:14

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12678869454 Data SDI: 01/08/2024 23:16
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	108/DIF	2024-07-31	EUR 3.290,46

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 351 Data DDT 2024-07-04
DDT 352 Data DDT 2024-07-04
DDT 353 Data DDT 2024-07-04

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000507	0			22 %
BO 0986494257	KIT GUARN.PAST. FRENO ANT.SITCAR 5979	5	90,40	452,00	22 %
BO F026407138	FILTRO OLIO CITYTOUR R290	5	17,50	87,50	22 %
ZF 0501218923	KIT RIPARAZ. SFIATO BLOW HEULIEZGX137	2	129,60	259,20	22 %
ZF 0301323052	VALVOLA SFIATO PUNT. BLOW HEULIEZ GX137 8606	2	169,50	339,00	22 %
??	VS BUONO MA000499	0			22 %
ZF 0501211038	ASTINA OLIO CAMBIO AVAN/RE/IV 5463	2	97,20	194,40	22 %
??	VS BUONO N.MA000513	0			22 %
BO 0124615055	ALTERNATORE GX137 150AH	2	682,50	1.365,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
-------	--------------	------	----------	----------------	-----	-----

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432446CAB

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.697,10	593,36

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 2.697,10		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yf

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1956</u>
DATA DI REGISTR. <u>05 AGO. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12678869454 Data SDI: 01/08/2024 23:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	108/DIF	2024-07-31	EUR 3.290,46

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 351 Data DDT 2024-07-04
DDT 352 Data DDT 2024-07-04
DDT 353 Data DDT 2024-07-04

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000507	0			22 %
BO 0986494257	KIT GUARN.PAST. FRENO ANT.SITCAR 5979	5	90,40	452,00	22 %
BO F026407138	FILTRO OLIO CITYTOUR R290	5	17,50	87,50	22 %
ZF 0501218923	KIT RIPARAZ. SFIATO BLOW HEULIEZGX137	2	129,60	259,20	22 %
ZF 0301323052	VALVOLA SFIATO PUNT. BLOW HEULIEZ GX137 8606	2	169,50	339,00	22 %
??	VS BUONO MA000499	0			22 %
ZF 0501211038	ASTINA OLIO CAMBIO AVAN/RE/IV 5463	2	97,20	194,40	22 %
??	VS BUONO N.MA000513	0			22 %
BO 0124615055	ALTERNATORE GX137 150AH	2	682,50	1.365,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
-------	--------------	------	----------	----------------	-----	-----

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. del	
Conv. n. del	
Determin. 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:



Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432446CAB

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.697,10	593,36

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 2.697,10		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yf

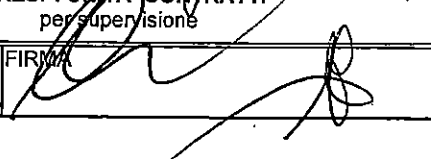
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1956
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 2024	

KYMA

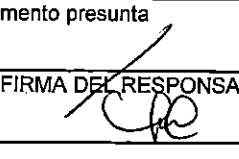
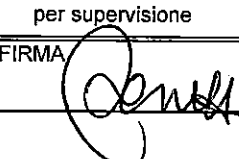
MOBILITÀ

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>30/09/2024</u>	
DATA <u>09/08/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19 AGO. 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 _____	
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>05 AGO. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>17-09-2024</u>	FIRMA 

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

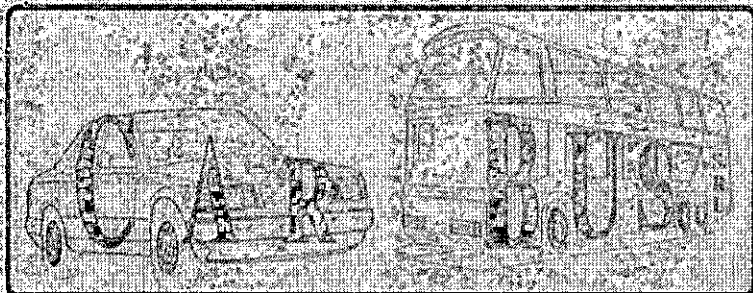
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:



RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE



Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

R.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Tel.: 0997356220

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	04/07/2024	351	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Netto	Sconto	Conto	Importo	Chiva
	VS BUONO N.MA000507							SP
BO 0986494257	KIT GUARN.PAST. FRENO ANT.SITCAR 5979		✓ 5,00					SP
BO F026407138	FILTRO OLIO CITYTOUR R290		✓ 5,00					SP
ZF 0501218923	KIT RIPARAZ. SFIATO BLOW HEULIEZ GX137		✓ 2,00					SP
ZF 0301323052	VALVOLA SFIATO PUNT. BLOW HEULIEZ GX137 8606		✓ 2,00					SP

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 <u>05 LUG 2024</u> Firma <u>Rizzo</u>
Presa in carico materiale conforme	Data <u>05 LUG 2024</u> Firma <u>Rizzo</u>

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	14		04/07/2024 11:35

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario
	<u>[Firma]</u>	<u>[Firma]</u>

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 - Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	04/07/2024	352	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo Netto	Sconto	Importo Netto	Importo Iva
ZF 0501211038	VS BUONO MA000499 ASTINA OLIO CAMBIO AVAN/RE/IV 5463		✓ 2,00				

SP

SP

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
		<i>[Firma]</i>
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	05 LUG. 2024	<i>[Firma]</i>

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		04/07/2024 15:49

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario
	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231577

Riva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

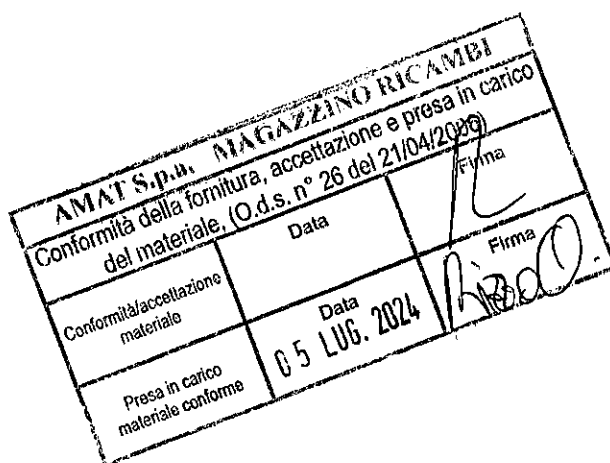
TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	04/07/2024	353	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	Q.tà	Quantità	Prezzo Netto	Prezzo	Importo	Iva
BO 0124615055	VS BUONO N.MA000513 ALTERNATORE GX137 150AH		2,00				SP



Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		04/07/2024 16:08

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario
---------------	----------------------	------------------------

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
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	04/07/2024	351	MA000507	00005979	GUARNIZIONE FRENO BOSC	5,00	90,40 €	0,00 €	452,00 €	99,44 €	551,44 €		108/dif	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	04/07/2024	351	MA000507	00005579	FILTRO OLIO CITYTOUR BOS	5,00	17,50 €	0,00 €	87,50 €	19,25 €	106,75 €		108/dif	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	04/07/2024	353	MA000513	00008800	ALTERNATORE GX137 150 A	2,00	682,50 €	0,00 €	1.365,00 €	300,30 €	1.665,30 €		108/dif	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	04/07/2024	351	MA000507	00008606	VALVOLA SFIATO GX 137 HE	2,00	169,50 €	0,00 €	339,00 €	74,58 €	413,58 €		108/dif	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	04/07/2024	351	MA000507	00008605	KIT DI RIPARAZIONE ZF	2,00	129,60 €	0,00 €	259,20 €	57,02 €	316,22 €		108/dif	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	04/07/2024	352	MA000499	00005463	ASTINA OLIO CAMBIO AVAN	2,00	97,20 €	0,00 €	194,40 €	42,77 €	237,17 €		108/dif	31/07/2024
									TOTALE		0,00 €	2.697,10 €	593,36 €	3.290,46 €			



DA LOG A 121

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12678870776 Data SDI: 02/08/2024 00:52
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	106/DIF	2024-07-31	EUR 2.506,37

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 340 Data DDT 2024-07-03
DDT 341 Data DDT 2024-07-03
DDT 342 Data DDT 2024-07-03
DDT 343 Data DDT 2024-07-03
DDT 344 Data DDT 2024-07-03
DDT 345 Data DDT 2024-07-03

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000442	0			22 %
BO 1695042628	FUSIBILI 80AH 9622	10	3,60	36,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000493	0			22 %
OR 3797	LAMPADA SPIA BAIONETTA 24V 2W	100	1,00	100,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000495	0			22 %
ZF 0501307869	SENSORE TRASMETT.CONTAC.REN/HEULIEZ	1	134,00	134,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000499	0			22 %
BO 3397018191	SPAZZOLE TERGI CM90 CITARO N 91-500.255	5	15,60	78,00	22 %
BO 1987435070	FILTRO ABITACOLO CU22029	5	14,00	70,00	22 %
ZF 4139298038	KIT FILTRO IDROGUIDA	6	23,00	138,00	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000500	0			22 %
BO 0444023073	MODULO UREA INIEZ.REN/HEULIEZ GX 137	1	357,00	357,00	22 %
ZF 0501211400	TUBAZIONE RAFF.HEULIEZ/REN.GX137	2	104,30	208,60	22 %
MER3218M1495	DISCHI FRENO ANT. CITYTOUR	4	93,60	374,40	22 %
MER3218P1498	DISCHI FRENO POST. CITYTOUR	4	94,00	376,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000506	0			22 %
BO F026402182	FILTRO GASOLIO CITYTOUR N614	6	30,40	182,40	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432446CAB

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.054,40	451,97

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 2.054,40		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yc

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1954
DATA DI REGISTRO 05 AGO. 2024	

DA LOG A 122

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12678870776 Data SDI: 02/08/2024 00:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	106/DIF	2024-07-31	EUR 2.506,37

Dati ordine acquisto

Dati DDT

- DDT 340 Data DDT 2024-07-03
- DDT 341 Data DDT 2024-07-03
- DDT 342 Data DDT 2024-07-03
- DDT 343 Data DDT 2024-07-03
- DDT 344 Data DDT 2024-07-03
- DDT 345 Data DDT 2024-07-03

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000442	0			22 %
BO 1695042628	FUSIBILI 80AH 9622	10	3,60	36,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000493	0			22 %
OR 3797	LAMPADA SPIA BAIONETTA 24V 2W	100	1,00	100,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000495	0			22 %
ZF 0501307869	SENSORE TRASMETT.CONTAC.REN/HEULIEZ	1	134,00	134,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000499	0			22 %
BO 3397018191	SPAZZOLE TERGI CM90 CITARO N 91-500.255	5	15,60	78,00	22 %
BO 1987435070	FILTRO ABITACOLO CU22029	5	14,00	70,00	22 %
ZF 4139298038	KIT FILTRO IDROGUIDA	6	23,00	138,00	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> <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 _____ 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 _____																																																																												



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000500	0			22 %
BO 0444023073	MODULO UREA INIEZ.REN/HEULIEZ GX137	1	357,00	357,00	22 %
ZF 0501211400	TUBAZIONE RAFF.HEULIEZ/REN.GX137	2	104,30	208,60	22 %
MER3218M1495	DISCHI FRENO ANT. CITYTOUR	4	93,60	374,40	22 %
MER3218P1498	DISCHI FRENO POST. CITYTOUR	4	94,00	376,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000506	0			22 %
BO F026402182	FILTRO GASOLIO CITYTOUR N614	6	30,40	182,40	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432446CAB

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.054,40	451,97

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 2.054,40		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yc

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1954
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 2024	

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tip. documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	03/07/2024	340	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantita	Importo Netto	Scatto	Scatto	Importo	Imp. IVA
-----------------	-------------	----	----------	---------------	--------	--------	---------	----------

VS BUONO N.MA000442

BO 1695042628

FUSIBILI 80AH 9622

✓ 10,00

SP

SP

AMAT S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2000)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	05 LUG. 2024	Biao O.

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	10		03/07/2024 16:05

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario
		

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231577

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

657

74100 - Taranto

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	03/07/2024	341	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo Netto	Importo Netto	Importo Totale	Importo IVA	Importo Iva
--------	-------------	----------	--------------	---------------	----------------	-------------	-------------

VS BUONO N.MA000493

OR 3797

LAMPADA SPIA BAIONETTA 24V 2W

100,00

SP

SP

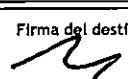
AMAT S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 27/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma

6-5-LUG-2024

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	100		03/07/2024 16:07

Vettore:

Note: 9432446CAB

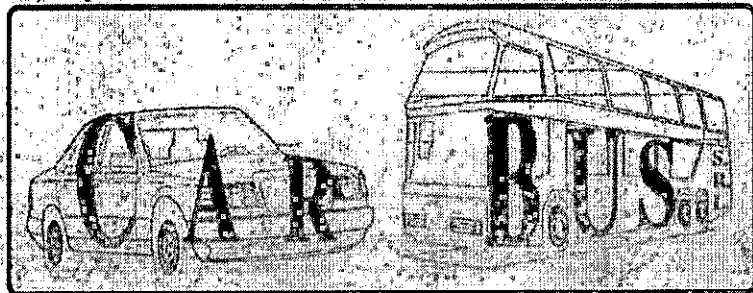
Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario
		

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IME DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 - Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	03/07/2024	342	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Ucino/Netto	S - Sconto	Sconto	Importo	Chia
ZF 0501307869	VS BUONO N.MA000495 SENSORE TRASMETT.CONTAC.REN/HEULIEZ		1,00					SP

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	Data 05 LUG. 2024	Firma <i>Pietro O.</i>

Trasporto a cura	Aspetto del bene	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	1		03/07/2024 16:09

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario
	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	03/07/2024	343	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo Netto	Sconto	Sconto	Importo	IVA
	VS BUONO N.MA000499							SP
BO 3397018191	SPAZZOLE TERGI CM90 CITARO N 91-500.255		✓	5,00				SP
BO 1987435070	FILTRO ABITACOLO CU22029		✓	5,00				SP
ZF 4139298038	KIT FILTRO IDROGUIDA		✓	6,00				SP

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	05 LUG 2024	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	16		03/07/2024 16:14

Vettore:

Note: 9432446CAB

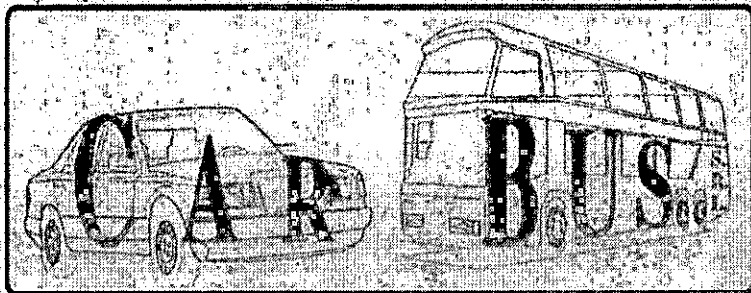
Firma vettore	Firma del conduttore	Firma del destinatario
	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

PiVa: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	03/07/2024	344	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino/Netto	S	Sconto	Scatto	Importo	Calva
	VS BUONO N.MA000500								SP
BO 0444023073	MODULO UREA INIEZ.REN/HEULIEZ GX137		✓ 1,00						SP
ZF 0501211400	TUBAZIONE RAFF.HEULIEZ/REN.GX137		✓ 2,00						SP
MER3218M1495	DISCHI FRENO ANT. CITYTOUR		✓ 4,00						SP
MER3218P1498	DISCHI FRENO POST. CITYTOUR		✓ 4,00						SP

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	05 Lug. 2024	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto	
Destinatario	A VISTA	Franco	11		03/07/2024	16:19

Vettore:

Note: 9432446CAB

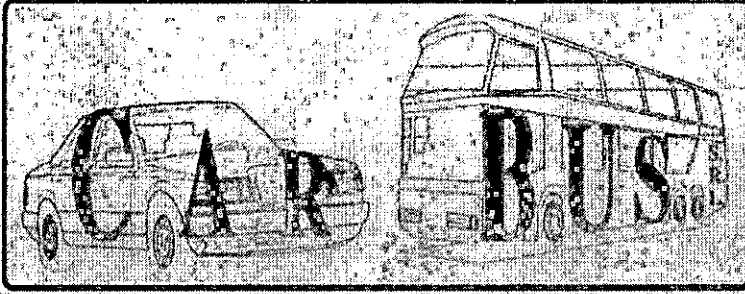
Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

657

74100 Taranto

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	03/07/2024	345	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Listino/Netto	S	Sconto	Sconto	Importo	Iva
VS BUONO N.MA000506									SP
BO F026402182	FILTRO GASOLIO CITYTOUR N614		6,00						SP

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	05 LUG. 2024	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	6		03/07/2024 16:24

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario

Clg	dltte	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
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	03/07/2024	342	MA000495	00006009	SENSORE ZF	1,00	134,00 €	0,00 €	134,00 €	29,48 €	163,48 €		106/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	03/07/2024	341	MA000493	00001580	ORIGINAL 2W BAGs 24V OSR	100,00	1,00 €	0,00 €	100,00 €	22,00 €	122,00 €		106/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	03/07/2024	345	MA000506	00005581	FILTRO CONDOTTO CARBUR	6,00	30,40 €	0,00 €	182,40 €	40,13 €	222,53 €		106/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	03/07/2024	344	MA000500	00006822	DISCHI FRENO ANT CITYTOU	4,00	93,60 €	0,00 €	374,40 €	82,37 €	456,77 €		106/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	03/07/2024	344	MA000500	00006823	DISCHI FRENO POST CITYTOU	4,00	94,00 €	0,00 €	376,00 €	82,72 €	458,72 €		106/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	03/07/2024	344	MA000500	00008604	TUBAZIONE ZF	2,00	104,30 €	0,00 €	208,60 €	45,89 €	254,49 €		106/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	03/07/2024	344	MA000500	00008425	Modulo Dosatore BOSCH	1,00	357,00 €	0,00 €	357,00 €	78,54 €	435,54 €		106/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	03/07/2024	340	MA000442	00005622	FUSIBILE BOSCH	10,00	3,60 €	0,00 €	36,00 €	7,92 €	43,92 €		106/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	03/07/2024	343	MA000499	00005899	Spazzola tergic - Lun(1) 900 B	5,00	15,60 €	0,00 €	78,00 €	17,16 €	95,16 €		106/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	03/07/2024	343	MA000499	08410111	FILTRO OLIO CAMBIO ZF ZF	6,00	23,00 €	0,00 €	138,00 €	30,36 €	168,36 €		106/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS	04973360	05/07/2024	03/07/2024	343	MA000499	00006582	FILTRO ABITACOLO BOSCH	5,00	14,00 €	0,00 €	70,00 €	15,40 €	85,40 €		106/DIF	31/07/2024
										TOTALE	0,00 €	2.054,40 €	451,97 €	2.506,37 €			

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	121/DIF	2024-07-31	EUR 6.207,73

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 381 Data DDT 2024-07-23 <i>OK</i>
DDT 389 Data DDT 2024-07-30 <i>OK</i>
DDT 390 Data DDT 2024-07-30 <i>INESISTENZIA</i>
DDT 391 Data DDT 2024-07-30 <i>OK</i>
DDT 392 Data DDT 2024-07-31 <i>INESISTENZIA</i>

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000543	0				22 %
MB A4572004670	DISP.TENDICINGHIA PUL.SCA.CITARO 5650	2	137,60		275,20 <i>OK</i>	22 %
MB A4702000970	TENDICINGHIA CITARO 5959	3	136,50		409,50 <i>OK</i>	22 %
MB A0044292344	VALVOLA SCAR.PRESS.CITARO 6952	3	85,60		256,80 <i>OK</i>	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000205	0				22 %
MB A6447136110	VETRO PARATINA CITARO 23 12408 SCHEIBE	2	615,00	-20 %	984,00 <i>OK</i>	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000217	0				22 %
MB A0008106217	SPECCHIO INTERNO 12244	2	353,00	-20 %	564,80 <i>NO</i>	22 %
??	VS BUONO N.MA000558	0				22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
MB A0008116811	PIASTRA BASECSPECCHI MER/IV/REN/HEU 6627	2	52,20		104,40 OK	22 %
MB A0009100081	KIT SEDILE CITARO 6861	4	77,40		309,60 OK	22 %
MB A0059971236	ELETTROVALVOLA 7076	2	151,20		302,40 OK	22 %
MB A0018106420	TENDA RULLO PARABREZZA CITARO 2010 9855	2	308,80		617,60 OK	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000225	0				22 %
MB A0005052255	COMVOGLIATORE RAD.SINGOLO CITARO 10696	2	790,00	-20 %	1.264,00 V O	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432443A32

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.088,30	1.119,43

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 5.088,30		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Ym

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1969</u>
DATA DI REGISTR. <u>05 AGO. 2024</u>	

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	121/DIF	2024-07-31	EUR 6.207,73

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 381 Data DDT 2024-07-23 <i>OK</i>
DDT 389 Data DDT 2024-07-30 <i>OK</i>
DDT 390 Data DDT 2024-07-30 <i>INESISTENZIA</i>
DDT 391 Data DDT 2024-07-30 <i>OK</i>
DDT 392 Data DDT 2024-07-31 <i>INESISTENZIA</i>

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000543	0				22 %
MB A4572004670	DISP. TENDICINGHIA PUL.SCA.CITARO 5650	2	137,60		275,20 <i>OK</i>	22 %
MB A4702000970	TENDICINGHIA CITARO 5959	3	136,50		409,50 <i>OK</i>	22 %
MB A0044292344	VALVOLA SCAR.PRESS.CITARO 6952	3	85,60		256,80 <i>OK</i>	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000205	0				22 %
MB A6447136110	VETRO PARATINA CITARO 23 12408 SCHEIBE	2	615,00	-20 %	984,00 <i>OK</i>	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000217	0				22 %
MB A0008106217	SPECCHIO INTERNO 12244	2	353,00	-20 %	564,80 <i>NO</i>	22 %
??	VS BUONO N.MA000558	0				22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
MB A0008116811	PIASTRA BASECSPECCHI MER/IV/REN/HEU 6627	2	52,20		104,40 OK	22 %
MB A0009100081	KIT SEDILE CITARO 6861	4	77,40		309,60 OK	22 %
MB A0059971236	ELETTROVALVOLA 7076	2	151,20		302,40 OK	22 %
MB A0018106420	TENDA RULLO PARABREZZA CITARO 2010 9855	2	308,80		617,60 OK	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000225	0				22 %
MB A0005052255	COMVOGLIATORE RAD.SINGOLO CITARO 10696	2	790,00	-20 %	1.264,00 N 0	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432443A32

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	AJ. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.088,30	1.119,43

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 5.088,30		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Ym

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1969
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 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>43</u> del <u>26/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>31/09/2024</u>	
DATA <u>05/09/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>11 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>05 AGO. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>07-09-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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:

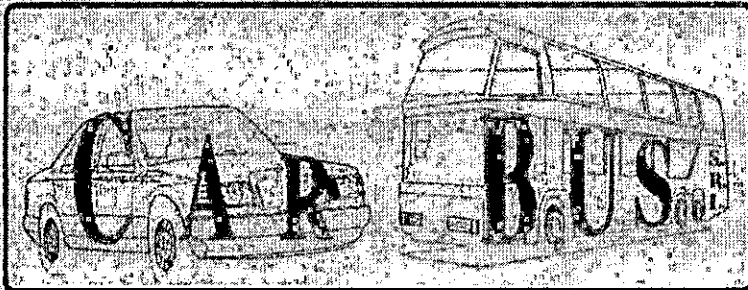


RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

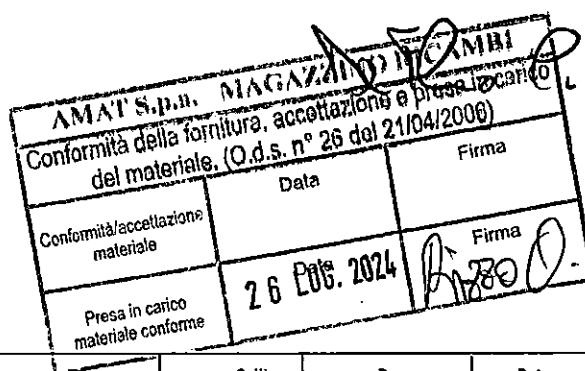
TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	23/07/2024	381	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice	Descrizione	Quantità	Importo netto	St. Scatto	Importo IVA
	VS BUONO N.MA000543				
MB A4572004670	DISP.TENDICINGHIA PUL.SCA.CITARO 5650	✓ 2,00			
MB A4702000970	TENDICINGHIA.CITARO 5959	✓ 3,00			
MB A0044292344	VALVOLA SCAR.PRESS.CITARO 6952	✓ 3,00			



Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	8		23/07/2024 20:12

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conduttore

Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	30/07/2024	389	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Quantità	Descrizione	Unità	Prezzo Netto	Importo Netto	Importo Totale	IVA
	VS BUONO N.MAEX000205					SP
MB A6447136110	VETRO PARATINA CITARO 23 12408 SCHEIBE		✓ 2,00			SP

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 <u>12</u> Firma <u>Flu</u>
Presa in carico materiale conforme	Data <u>12 AGO. 2024</u> Firma <u>Rizzo</u>

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto dei beni A VISTA	Porto Franco	Colli 2	Peso	Data e ora inizio trasporto 30/07/2024 18:54	
----------------------------------	-----------------------------	-----------------	------------	------	---	--

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214



Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

657

74100 Taranto

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	30/07/2024	390	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Netto	Importo	IVA
VS BUONO N. MAEX000217						
MB A0008106217	SPECCHIO INTERNO 12244		2,00			

SP

SP

ANAT S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI	
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)	
Conformità/accettazione materiale	Data Firma
Presa in carico materiale conforme	Data Firma
	9 AGO. 2024

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		30/07/2024 18:56

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conducente

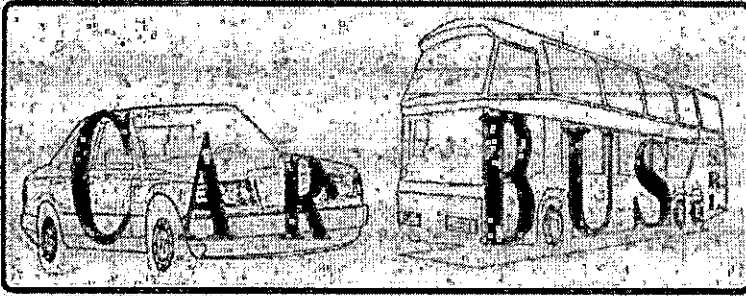
Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	30/07/2024	391	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	Ua	Quantità	Unitario/Netto	S	Scarto	Scarto	Importo	Ua
	VS BUONO N.MA000558								SP
MB A0008116811	PIASTRA BASECSPECCHI MER/IV/REN/HEU 6627		✓ 2,00						SP
MB A0009100081	KIT SEDILE CITARO 6861		✓ 4,00						SP
MB A0059971236	ELETTROVALVOLA 7076		✓ 2,00						SP
MB A0018106420	TENDA RULLO PARABREZZA CITARO 2010 9855		✓ 2,00						SP

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	Data 2 AGO. 2024 Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Collif	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	9		30/07/2024 19:04

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	31/07/2024	392	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Unità/veicolo	S. Scorta	Scorta	Importo	C.V.A.
VS BUONO N.MAEX000225								SP
MB A0005052255	COMVOGLIATORE RAD.SINGOLO CITARO 10696		2,00					SP

AMAL S.p.A. - VIALAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 31/04/2008)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
		<i>[Firma]</i>
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	09 AGO. 2024	<i>[Firma]</i>

Trasporto a cura	Aspetto del bene	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		31/07/2024 15:58

Vettore:

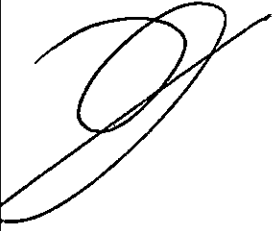
Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

CIG	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
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	09/08/2024	30/07/2024	390	MAEX000217	00012244	SPECCHIO INTERNO CITARO	2,00	353,00 €	141,20 €	564,80 €	124,26 €	689,06 €		121/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	02/08/2024	30/07/2024	389	MAEX000205	00012408	SCHIEBE F.TRENNWAND / E	2,00	615,00 €	246,00 €	984,00 €	216,48 €	1.200,48 €		121/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	09/08/2024	31/07/2024	392	MAEX000225	00010696	CONVOGIATORE RADIAZIONI	2,00	790,00 €	318,00 €	1.264,00 €	278,08 €	1.542,08 €		121/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	23/07/2024	381	MA000543	00005959	CUSCINETTO TENDICINGHIA	3,00	136,50 €	0,00 €	409,50 €	90,09 €	499,59 €		121/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	23/07/2024	381	MA000543	00006952	VALVOLA SCARICO RAPIDO	3,00	85,60 €	0,00 €	256,80 €	56,50 €	313,30 €		121/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	23/07/2024	381	MA000543	00005650	TENDICINGHIA	2,00	137,60 €	0,00 €	275,20 €	60,54 €	335,74 €		121/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	02/08/2024	30/07/2024	391	MA000558	00006861	KIT SALITA SEDILE	4,00	77,40 €	0,00 €	309,60 €	68,11 €	377,71 €		121/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	02/08/2024	30/07/2024	391	MA000558	00009855	TENDA A RULLO SX/MERCEO	2,00	309,80 €	0,00 €	617,60 €	135,87 €	753,47 €		121/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	02/08/2024	30/07/2024	391	MA000558	00007076	ELETTROVALVOLA ARIA ME	2,00	151,20 €	0,00 €	302,40 €	66,53 €	368,93 €		121/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	02/08/2024	30/07/2024	391	MA000558	00006627	BASE SPECCHIO RETROVISIO	2,00	52,20 €	0,00 €	104,40 €	22,97 €	127,37 €		121/DIF	31/07/2024
							TOTALE			703,20 €		5.088,30 €	1.119,43 €	6.207,73 €			



Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	120/DIF	2024-07-31	EUR 3.138,51

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 386 Data DDT 2024-07-26
DDT 387 Data DDT 2024-07-29
DDT 388 Data DDT 2024-07-30

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000552	0			22 %
ZF 0501309190	SENSORE ALIM.FILTRO COMB.CITYTOUR	3	94,00	282,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000553	0			22 %
DA XPB1600	CINGHIA CONDIZ.ALTERN.HEULIEZ	5	26,25	131,25	22 %
ZF 1043222075	SUPPORTO COMPL. FILTRO ACQUA HEULIEZ GX137	2	356,50	713,00	22 %
ZF 0501218923	KIT RIPARAZ. SFIATO BLOW HEULIEZGX137	3	129,60	388,80	22 %
ZF 0301323052	VALVOLA SFIATO PUNT. BLOW HEULIEZ GX137 8606	3	169,50	508,50	22 %
??	VS BUONO N.MA000557	0			22 %
DA APV1151	TENDICINGHIA MOT.CITYTOUR	3	46,20	138,60	22 %
ZF 0501220910	SENSORE NOX GIRI CITYMOOD/REN/HEULIEZ GX137 8391	1	410,40	410,40	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432446CAB

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.572,55	565,96

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 2.572,55		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yn

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1968
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12679028194 Data SDI: 02/08/2024 01:24

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	120/DIF	2024-07-31	EUR 3.138,51

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 386 Data DDT 2024-07-26
DDT 387 Data DDT 2024-07-29
DDT 388 Data DDT 2024-07-30

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000552	0			22 %
ZF 0501309190	SENSORE ALIM.FILTRO COMB.CITYTOUR	3	94,00	282,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000553	0			22 %
DA XPB1600	CINGHIA CONDIZ.ALTERN.HEULIEZ	5	26,25	131,25	22 %
ZF 1043222075	SUPPORTO COMPL. FILTRO ACQUA HEULIEZ GX137	2	356,50	713,00	22 %
ZF 0501218923	KIT RIPARAZ. SFIATO BLOW HEULIEZGX137	3	129,60	388,80	22 %
ZF 0301323052	VALVOLA SFIATO PUNT. BLOW HEULIEZ GX137 8606	3	169,50	508,50	22 %
??	VS BUONO N.MA000557	0			22 %
DA APV1151	TENDICINGHIA MOT.CITYTOUR	3	46,20	138,60	22 %
ZF 0501220910	SENSORE NOX GIRI CITYMOOD/REN/HEULIEZ GX137 8391	1	410,40	410,40	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 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:



Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432446CAB

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.572,55	565,96

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 2.572,55		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yn

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1968
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 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>1.8</u> del <u>26/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>30/09/2024</u>	
DATA <u>05/09/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>11 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 _____	
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>05 AGO 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>17-09-2024</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

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

NOTE:



RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	26/07/2024	386	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	Q.tà	Prezzo unitario	Importo	SP
ZF 0501309190	VS BUONO N.MA000552 SENSORE ALIM.FILTRO COMB.CITYTOUR	1	3,00	3,00	SP

AMAI S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 24/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	2 AGO. 2024	

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	3		26/07/2024 16:51

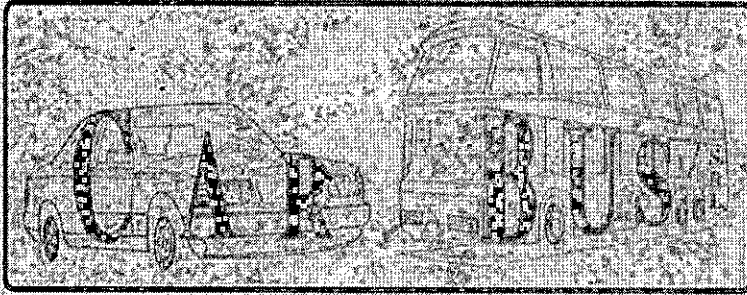
Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	29/07/2024	387	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo Netto	Importo Netto	Importo Totale
VS BUONO N.MA000553						
DA XPB1600	CINGHIA CONDIZ. ALTERN. HEULIEZ		✓ 5,00			SP
ZF 1043222075	SUPPORTO COMPL. FILTRO ACQUA HEULIEZ GX137		✓ 2,00			SP
ZF 0501218923	KIT RIPARAZ. SFIATO BLOW HEULIEZ GX137		✓ 3,00			SP
ZF 0301323052	VALVOLA SFIATO PUNT. BLOW HEULIEZ GX137 8606		✓ 3,00			SP

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	Data	Firma
	2 AGO. 2024	

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	13		29/07/2024 12:24

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore

Firma del fornitore

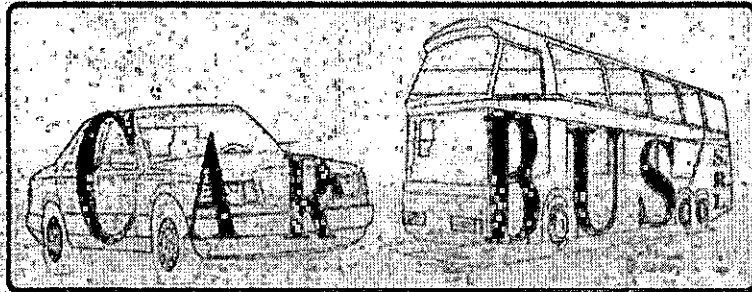
Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	30/07/2024	388	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Netto	S	Sconto	Importo	IVA
VS BUONO N.MA000557								
DA APV1151	TENDICINGHIA MOT.CITYTOUR		✓ 3,00					SP
ZF 0501220910	SENSORE NOX GIRI CITYMOOD/REN/HEULIEZ GX137 8391		✓ 1,00					SP

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	Data	Firma
	2 AGO. 2024	

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	4		30/07/2024 18:49

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

CIG	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
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	02/08/2024	29/07/2024	387	MA000553	00008605	KIT DI RIPARAZIONE ZF	3,00	129,60 €	0,00 €	388,80 €	85,54 €	474,34 €		120/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	02/08/2024	29/07/2024	387	MA000553	00005940	CINGHIA CONDIZIONATORE	5,00	26,25 €	0,00 €	131,25 €	28,88 €	160,13 €		120/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	02/08/2024	29/07/2024	387	MA000553	00008603	SUPP COMPL FILTRO ACQUA	2,00	356,50 €	0,00 €	713,00 €	156,86 €	869,86 €		120/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	02/08/2024	29/07/2024	387	MA000553	00008606	VALVOLA SFIATO GX 137 HE	3,00	169,50 €	0,00 €	508,50 €	111,87 €	620,37 €		120/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	02/08/2024	30/07/2024	388	MA000557	00007003	TENDICINGHIA CITYTOUR D	3,00	46,20 €	0,00 €	138,60 €	30,49 €	169,09 €		120/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	02/08/2024	30/07/2024	388	MA000557	00008391	SENSORE DEL NUMERO DI G	1,00	410,40 €	0,00 €	410,40 €	90,29 €	500,69 €		120/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	02/08/2024	26/07/2024	386	MA000552	00007058	SENSORE ZF	3,00	94,00 €	0,00 €	282,00 €	62,04 €	344,04 €		120/DIF	31/07/2024
										TOTALE	0,00 €	2.572,55 €	565,97 €	3.138,52 €			

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	119/DIF	2024-07-31	EUR 7.853,88

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 379 Data DDT 2024-07-22
DDT 380 Data DDT 2024-07-23
DDT 383 Data DDT 2024-07-24
DDT 384 Data DDT 2024-07-24
DDT 385 Data DDT 2024-07-25

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000539	0				22 %
ZF 0501007330	CILINDRO FRIZIONE CITYTOUR	2	346,80		693,60	22 %
??	VS BUONO N.MA000542	0				22 %
BO 0986494257	KIT GUARN.PAST. FRENO ANT.SITCAR 5979	5	90,40		452,00	22 %
BO 1987431203	FILTRO ABITACOLO AC/CITARO 2008	60	18,00		1.080,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000547	0				22 %
UR LGB12- 260	ACCUMULATORE PSX AH225/250	12	253,60		3.043,20	22 %
??	VS BUONO N.MA000548	0				22 %
KB K112655K50	KIT TESTA COMPRES.491 MOD.UT	2	182,00		364,00	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
KB K041491K50	GUARNIZ VALVOLE COMPRES.UT MOD.491	2	118,00		236,00	22 %
MER21203629	MOLLA ARIA POST. COMPL.DX CITYTOUR	2	172,00		344,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000550	0				22 %
AC 535017610	PULEGGIA FRIZIONE ALT.MMI 8418	3	107,05	-30 %	224,805	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432446CAB

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	6.437,61	1.416,27

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 6.437,61		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yo

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1962
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12679026722 Data SDI: 01/08/2024 17:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	119/DIF	2024-07-31	EUR 7.853,88

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 379 Data DDT 2024-07-22
DDT 380 Data DDT 2024-07-23
DDT 383 Data DDT 2024-07-24
DDT 384 Data DDT 2024-07-24
DDT 385 Data DDT 2024-07-25

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000539	0				22 %
ZF 0501007330	CILINDRO FRIZIONE CITYTOUR	2	346,80		693,60	22 %
??	VS BUONO N.MA000542	0				22 %
BO 0986494257	KIT GUARN.PAST. FRENO ANT.SITCAR 5979	5	90,40		452,00	22 %
BO 1987431203	FILTRO ABITACOLO AC/CITARO 2008	60	18,00		1.080,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000547	0				22 %
UR LGB12- 260	ACCUMULATORE PSXAH225/250	12	253,60		3.043,20	22 %
??	VS BUONO N.MA000548	0				22 %
KB K112655K50	KIT TESTA COMPRES.491 MOD.UT	2	182,00		364,00	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> <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 _____																																																																														



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
KB K041491K50	GUARNIZ VALVOLE COMPRES.UT MOD.491	2	118,00		236,00	22 %
MER21203629	MOLLA ARIA POST. COMPL.DX CITYTOUR	2	172,00		344,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000550	0				22 %
AC 535017610	PULEGGIA FRIZIONE ALT.MMI 8418	3	107,05	-30 %	224,805	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432446CAB

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	6.437,61	1.416,27

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 6.437,61		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yo

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1962
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 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>43</u> del <u>24/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>30/09/2024</u>	
DATA <u>05/09/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>1 SET. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>05 AGO. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>17/09/2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

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

NOTE:

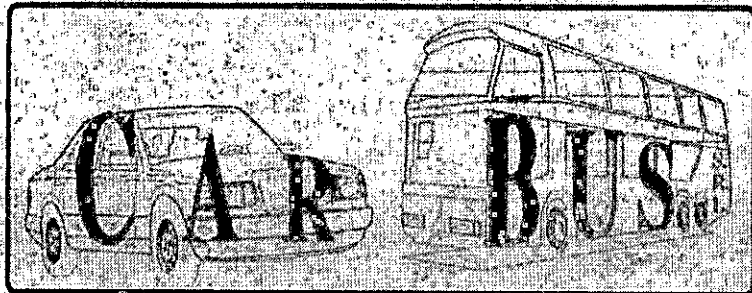


RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. COIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	22/07/2024	379	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Netto	S	Scatto	Scorso	Importo	Calva
ZF 0501007330	VS BUONO N. MA000539 CILINDRO FRIZIONE CITYTOUR		2,00						

SP

SP

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 22 LUG 2024

Firma [Signature]

Preso in carico materiale conforme

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 22 LUG 2024

Firma [Signature]

Preso in carico materiale conforme

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		22/07/2024 11:13

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Tel.: 0997356220

Destinatario

Cliente

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	23/07/2024	380	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo Netto	S	Scenote	Scenote	Importo	P.Iva
-----------------	-------------	------	----------	--------------	---	---------	---------	---------	-------

VS BUONO N.MA000542

BO 0986494257

KIT GUARN.PAST. FRENO ANT.SITCAR 5979

5,00

BO:1987431203

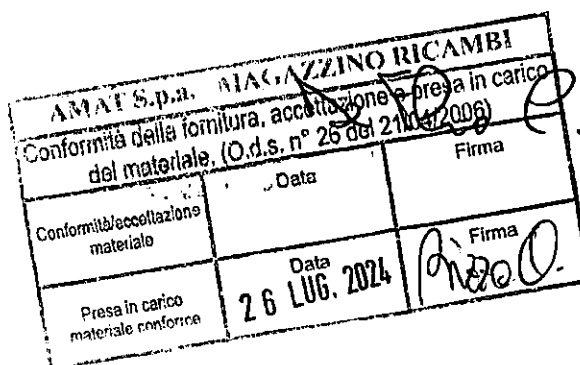
FILTRO ABITACOLO AC/CITARO 2008

60,00

SP

SP

SP



Trasporto a cura	Aspetto del beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	65		23/07/2024 20:04

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

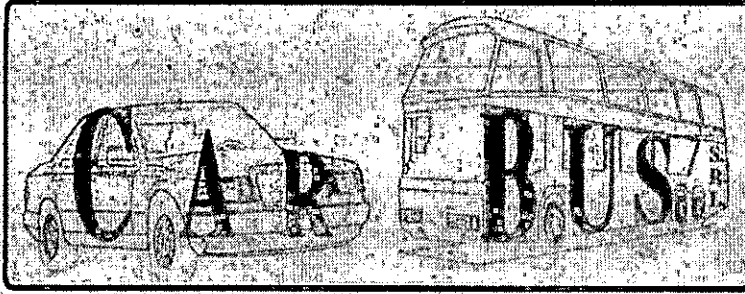
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

Riva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214



Destinatario

Cliente

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	24/07/2024	383	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità	Importo Netto	Importo Totale	Importo Netto + Iva
UR LGB12-260	VS BUONO N.MA000547 ACCUMULATORE PSX AH225/250		1	12,00		

SP

SP

A.M.A. 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 <u>25 lug. 2024</u> Firma <u>[Signature]</u>
Presa in carico materiale conforme	Data <u>25 lug. 2024</u> Firma <u>[Signature]</u>

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	12		24/07/2024 16:07

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore

Firma del conducente

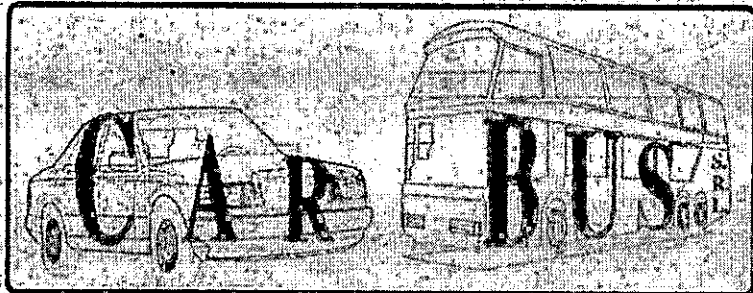
Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	24/07/2024	384	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Importo Netto	Importo Totale
-----------------	-------------	------	----------	---------------	----------------

VS BUONO N:MA000548

KB K112655K50

KIT TESTA COMPRES. 491 MOD. UT

2,00

KB K041491K50

GUARNIZ. VALVOLE COMPRES. UT MOD. 491

2,00

MER21203629

MOLLA ARIA POST. COMPL. DX CITYTOUR

2,00

SP

SP

SP

SP

AMAL S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 21/04/2008)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	26 LUG. 2024	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	6		24/07/2024 16:12

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Tel.: 0997356220

Destinatario

Cliente

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	25/07/2024	385	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice Traccia	Descrizione	Unità	Quantità	Importo Netto	Importo Totale
VS BUONO N.MA000550					
AC 535017610	PULEGGIA FRIZIONE ALT.MMI 8418		✓ 3,00		

SP

SP

AMAF S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura accettata e presa in carico del materiale. (O.d.s. n. 26 del 27/04/2006)

Conformità/accettazione materiale

Data

Firma

Presa in carico materiale conforme

Data 26 LUG. 2024

Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	3		25/07/2024 10:29

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

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
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/07/2024	24/07/2024	383	MA000547	08261000	ACCUMULATORE POLO POS	12,00	253,60 €	0,00 €	3.043,20 €	669,50 €	3.712,70 €		119/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	25/07/2024	385	MA000550	00008418	PULEGGIA COMPRESSORE/F	3,00	107,05 €	96,35 €	224,81 €	49,46 €	274,27 €		119/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	24/07/2024	384	MA000548	00006459	TESTA COMPRESSORE MOD	2,00	182,00 €	0,00 €	364,00 €	80,08 €	444,08 €		119/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	24/07/2024	384	MA000548	00006552	MOLLA ARIA COMPLETA DX	2,00	172,00 €	0,00 €	344,00 €	75,68 €	419,68 €		119/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	24/07/2024	384	MA000548	00006461	GUARNIZ E VALVOLE COMP	2,00	118,00 €	0,00 €	236,00 €	51,92 €	287,92 €		119/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	22/07/2024	379	MA000539	00008139	CILINDRO FRIZIONE CITYTO	2,00	346,80 €	0,00 €	693,60 €	152,59 €	846,19 €		119/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	23/07/2024	380	MA000542	00008486	FILTRO ABITACOLO CITARO	60,00	18,00 €	0,00 €	1.080,00 €	237,60 €	1.317,60 €		119/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	23/07/2024	380	MA000542	00005979	GUARNIZIONE FRENO BOSC	5,00	90,40 €	0,00 €	452,00 €	99,44 €	551,44 €		119/DIF	31/07/2024
										TOTALE	96,35 €	6.437,61 €	1.416,27 €	7.853,88 €			

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12679032245 Data SDI: 01/08/2024 21:41
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	118/DIF	2024-07-31	EUR 10.540,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 382 Data DDT 2024-07-23

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000544	0			22 %
FR FREON 134	GAS R134A PER ARIA CONDIZIONATA	240	36,00	8.640,00	22 %
??	BOMBOLA 40KG	0			22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	ART.13	2018-12-21				B28D3AD08D

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	8.640,00	1.900,80

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-09-30	EUR 8.640,00		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yp

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1966
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12679032245 Data SDI: 01/08/2024 21:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	118/DIF	2024-07-31	EUR 10.540,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT.
DDT 382 Data DDT 2024-07-23

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000544	0			22 %
FR FREON 134	GAS R134A PER ARIA CONDIZIONATA	240	36,00	8.640,00	22 %
??	BOMBOLA 40KG	0			22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	ART.13	2018-12-21				B28D3AD08D

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	8.640,00	1.900,80

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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</td> </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> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">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> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</td> </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 style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </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
	Bonifico	2024-09-30	EUR 8.640,00		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yp

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA. 1966
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 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>43</u> del <u>24/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>30/09/2024</u>	
DATA <u>05/09/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>05.09.2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>05 AGO 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>17-09-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

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

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

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

NOTE:



RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Tel.: 0997356220

Destinatario

Cliente

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	23/07/2024	382	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Unità/pezzo	S	Scorta	Scorta	Importo	Civa
VS BUONO N.MA000544									SP
FR FREON 134	GAS R134A PER ARIA CONDIZIONATA		1	240,00					SP
	BOMBOLA 40KG								SP

AMAT S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n. 26 del 24/04/2024)

Conformità/accettazione materiale

Data

Firma

Presa in carico materiale conforme

Data 26 LUG. 2024

Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	240		23/07/2024 20:18

Vettore:

Note: ART.13

Firma vettore

Firma del conduttore

Firma del destinatario

CIG	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
B28D3AD08D	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	23/07/2024	382	MA000544	00963159	BOMBOLA FREON 134A KG	240,00	36,00 €	0,00 €	8.640,00 €	1.900,80 €	10.540,80 €		118/DIF	31/07/2024
										TOTALE	0,00 €	8.640,00 €	1.900,80 €	10.540,80 €			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12679032337 Data SDI: 01/08/2024 17:28
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	117/DIF	2024-07-31	EUR 1.098,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 378 Data DDT 2024-07-22

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000210	0				22 %
MMIAL004849	VENTILATORE A/CPASSEG.MMI 12419	6	250,00	-40 %	900,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	ART.13	2018-12-21				B281A233F5

PNC	N.IVA 1965
DATA DI REGISTRO: 0-5-AGO-2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	900,00	198,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 900,00		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yq

Versione Style 2.10.1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12679032337 Data SDI: 01/08/2024 17:28
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	117/DIF	2024-07-31	EUR 1.098,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 378 Data DDT 2024-07-22

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000210	0				22 %
MMIAL004849	VENTILATORE A/CPASSEG.MMI 12419	6	250,00	-40 %	900,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	ART.13	2018-12-21				B281A233F5

PNC

N.IVA 1965

DATA DI REGISTRO 05 AGO 2024

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	900,00	198,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 900,00		

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>139</u> del <u>2018</u>	
Data scadenza pagamento <u>31/09/2024</u>	
DATA <u>05/09/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>05 SET. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>05 AGO. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>[firma]</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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

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

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

NOTE:



RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

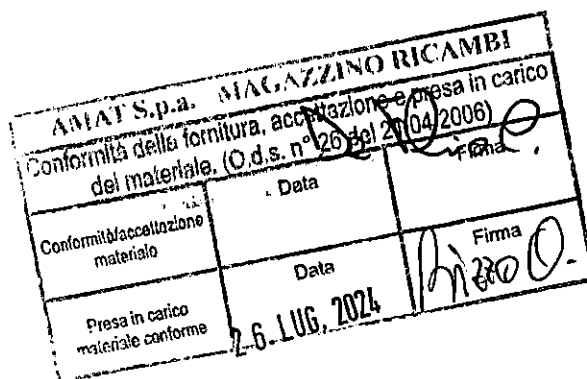
Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	22/07/2024	378	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantita'	Ustino/Netto	S	Scatto	Scatto	Importo	Cliva
MMIAL004849	VS' BUONO N.MAEX000210								
	VENTILATORE A/CPASSEG.MMI 12419								

SP

SP



Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	6		22/07/2024 11:10

Vettore:

Note: B281A233F5

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

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
B281A233F5	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	22/07/2024	378	MAEX000210	00012419	VENTILATORE A/C PASSEGG	6,00	250,00 €	600,00 €	900,00 €	198,00 €	1.098,00 €		117/DIF	31/07/2024
										TOTALE	600,00 €	900,00 €	198,00 €	1.098,00 €			



Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	116/DIF	2024-07-31	EUR 6.382,55

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 377 Data DDT 2024-07-22

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000211	0				22 %
IV 500083220	CENTRALINA ECU CAMBIO GX137 12420	1	9.020,00	-42 %	5.231,60	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				94324407B9

PNC	N.IVA 1964
DATA DI REGISTRAZIONE 05 AGO 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.231,60	1.150,95

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 5.231,60		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000YI

Versione Style 2.10.1

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12678899283 Data SDI: 02/08/2024 00:52
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	116/DIF	2024-07-31	EUR 6.382,55

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 377 Data DDT 2024-07-22

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000211	0				22 %
IV 500083220	CENTRALINA ECU CAMBIO GX137 12420	1	9.020,00	-42 %	5.231,60	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				94324407B9

PNC	N.IVA 1964
DATA DI REGISTRO 5 AGO. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.231,60	1.150,95

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 5.231,60		

V I S T I

K

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	22/07/2024	377	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Destinatario	Scadenza	Scatto	Importo	Classe
IV 500083220	V5-BUONO N.MAEX000211 CENTRALINA ECU CAMBIO GX137 12420		1,00					SP SP

AMMA S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 21/04/2008)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	25 LUG. 2024	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	1		22/07/2024 11:03

Vettore:

Note: 9432440789 LOTTO 1

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

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
94324407B9	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/07/2024	22/07/2024	377	MAEX000211	00012420	CENTRALINA ECU CAMBIO C	1,00	9.020,00 €	3.788,40 €	5.231,60 €	1.150,95 €	6.382,55 €		116/DIF	31/07/2024
										TOTALE	3.788,40 €	5.231,60 €	1.150,95 €	6.382,55 €			



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12678899281 Data SDI: 02/08/2024 01:00
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	115/DIF	2024-07-31	EUR 2,746,88

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 372 Data DDT 2024-07-18
DDT 373 Data DDT 2024-07-18
DDT 374 Data DDT 2024-07-22
DDT 375 Data DDT 2024-07-22
DDT 376 Data DDT 2024-07-22

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000200	0				22 %
MB A6288800860	BLOCCAGGIO DX ANT.PARAU. CITARO 23	3	95,00	-12 %	250,80	22 %
MB A6287510251	CERNIERA ANGOLO PARAU.ANT CITARO 23 11728	5	25,00	-12 %	110,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000192	0				22 %
MB A9909984400	CUSCIN.ELASTR.CITARO 11917	20	1,24	-20 %	19,84	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000209	0				22 %
MB A6338171421	ADESIVO DISABILE 12251	15	11,50	-20 %	138,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000200	0				22 %
MB A6288806214	SUPPORTO SPORT.CITARO 23 11718	2	215,00	-12 %	378,40	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
MB A6447201678	TELAIO DI TENUTA PORTE 12186	1	630,00	-20 %	504,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000538	0				22 %
MB A0004467528	CENTRALINA A/C CITARO 6848	1	850,50		850,50	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2018-12-21				9432443A32

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.251,54	495,34

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 2.251,54		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yj

Versione Style 2.10.1

PNC

N.IVA 1963

DATA DI REGISTR. 05 AGO. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12678899281 Data SDI: 02/08/2024 01:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	115/DIF	2024-07-31	EUR 2.746,88

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 372 Data DDT 2024-07-18
DDT 373 Data DDT 2024-07-18
DDT 374 Data DDT 2024-07-22
DDT 375 Data DDT 2024-07-22
DDT 376 Data DDT 2024-07-22

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000200	0				22 %
MB A6288800860	BLOCCAGGIO DX ANT.PARAU. CITARO 23	3	95,00	-12 %	250,80	22 %
MB A6287510251	CERNIERA ANGOLO PARAU.ANT CITARO 23 11728	5	25,00	-12 %	110,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000192	0				22 %
MB A9909984400	CUSCIN.ELASTR.CITARO 11917	20	1,24	-20 %	19,84	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000209	0				22 %
MB A6338171421	ADESIVO DISABILE 12251	15	11,50	-20 %	138,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000200	0				22 %
MB A6288806214	SUPPORTO SPORT.CITARO 23 11718	2	215,00	-12 %	378,40	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
MB A6447201678	TELAIO DI TENUTA PORTE 12186	1	630,00	-20 %	504,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000538	0				22 %
MB A0004467528	CENTRALINA A/C CITARO 6848	1	850,50		850,50	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2018-12-21				9432443A32

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.251,54	495,34

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 2.251,54		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yf

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1963
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 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>23</u> del <u>24/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>30/09/2024</u>	
DATA <u>05/09/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>11 SET. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>05 AGO 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>17-09-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

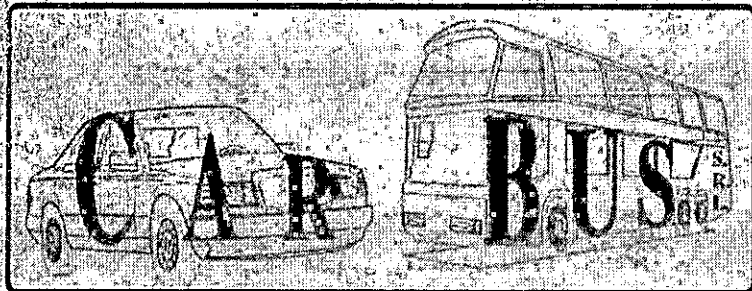
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

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

NOTE:





Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	18/07/2024	372	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo/Netto	Scatto	Importo	Classe
	VS BUONO N.MAEX000200						SP
MB A6288800860	BLOCCAGGIO DX ANT.PARAU. CITARO 23		3,00				SP
MB A6287510251	CERNIERA ANGOLO PARAU.ANT CITARO 23 11728		5,00				SP



Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	8		18/07/2024 17:29

Vettore:

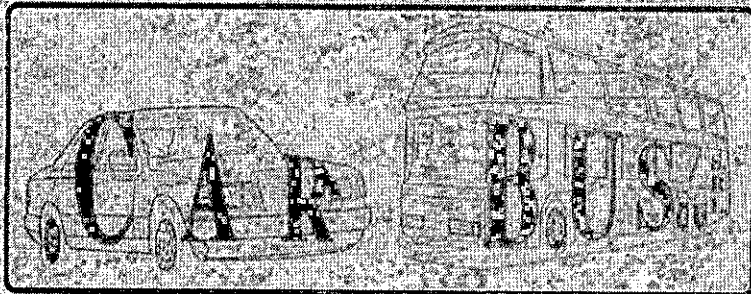
Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE



Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

R.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 - Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	18/07/2024	373	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Descrizione	Quantita'	Valore	Unita'
VS BUONO N.MAEX000192			
MB A9909984400			
CUSCIN.ELASTR.CITARO 11917		20,00	

SP

SP

MAGAZZINO RICAMBI

Conformita' della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 2/10/2012)

Conformita'/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	19 LUG. 2024	De Riso

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto dei beni A VISTA	Porto Franco	Colli 20	Peso	Data e ora inizio trasporto 18/07/2024 17:32
Vettore:					
Note: 9432443A32					
Firma vettore		Firma del conducente		Firma del destinatario	

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

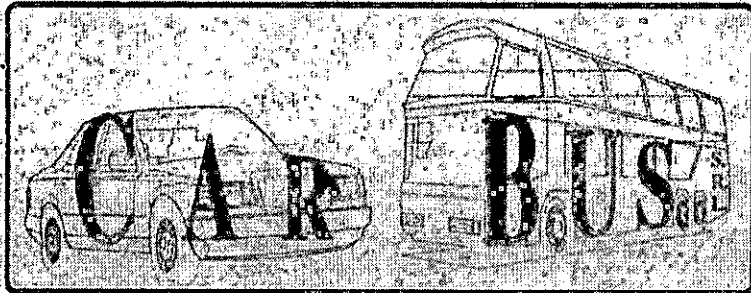
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214



Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	22/07/2024	374	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	U.A.	Quantita	Prezzo/Netto	S	Scatto	Sconto	Importo	Aliva
-----------------	-------------	------	----------	--------------	---	--------	--------	---------	-------

VS BUONO N:MAEX000209

MB A6338171421

ADESIVO DISABILE 12251

V 15,00

SP

SP

ATA 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	25 Lug. 2024	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	15		22/07/2024 10:50

Vettore:

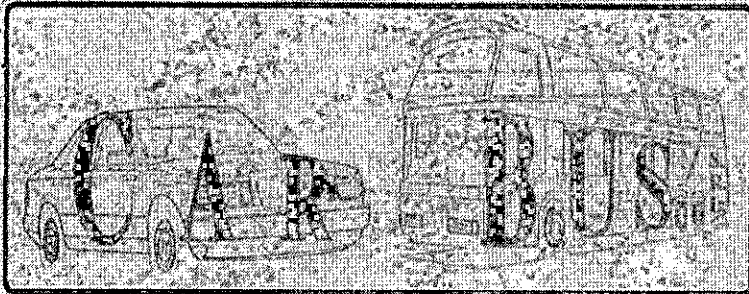
Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE



Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	22/07/2024	375	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo Netto	Sconto	Sconto	Importo	C.I.V.A.
-----------------	-------------	------	----------	--------------	--------	--------	---------	----------

VS BUONO N.MAEX000200

MB A6288806214

SUPPORTO SPORT.CITARO 23 11718

✓2,00

SP

MB A6447201678

TELAIO DI TENUTA PORTE 12186

✓1,00

SP

SP

AMAT S.p.A. MAG. R. 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	26 LUG. 2024	Firma Pizzo

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	3		22/07/2024 10:53

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conducente

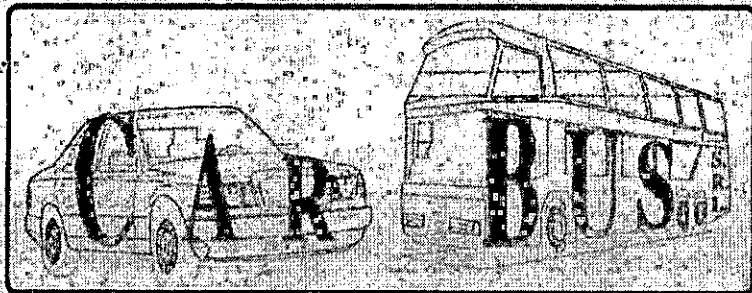
Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	22/07/2024	376	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60. GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Netto	S	Sconto	Sconto	Importo	I.V.A.
VS BUONO N.MA000538									SP
MB A0004467528	CENTRALINA A/C CITARO 6848		1,00						SP

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 <u>25.08.2024</u> Firma <u>[Signature]</u>
Presa in carico materiale conforme	Data <u>25.08.2024</u> Firma <u>[Signature]</u>

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	1		22/07/2024 10:57

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conduttore

Firma del destinatario

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
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/07/2024	22/07/2024	374	MAEX000209	00012251	ADESIVO "DISABILE"	15,00	11,50 €	34,50 €	138,00 €	30,36 €	168,36 €		115/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/07/2024	22/07/2024	376	MA000538	00006848	CENTRALINA A/C - CITARO	1,00	850,50 €	0,00 €	850,50 €	187,11 €	1.037,61 €		115/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	18/07/2024	373	MAEX000192	00011917	CUSCINETTO ELASTROMICO	20,00	1,24 €	4,96 €	19,84 €	4,36 €	24,20 €		115/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	18/07/2024	372	MAEX000200	00011728	Cerniera angolo paraurti CIT	5,00	25,00 €	15,00 €	110,00 €	24,20 €	134,20 €		115/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	18/07/2024	372	MAEX000200	00011727	Bloccaggio DX Citaro 2023	3,00	95,00 €	34,20 €	250,80 €	55,18 €	305,98 €		115/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	22/07/2024	375	MAEX000200	00012186	TELAIO DI TENUTA / VO ESL	1,00	630,00 €	126,00 €	504,00 €	110,88 €	614,88 €		115/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	22/07/2024	375	MAEX000200	00011718	Supporto CITARO 2023	2,00	215,00 €	51,60 €	378,40 €	83,25 €	461,65 €		115/DIF	31/07/2024
										TOTALE	266,26 €	2.251,54 €	495,34 €	2.746,88 €			

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12678899397 Data SDI: 02/08/2024 01:18
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	114/DIF	2024-07-31	EUR 4.048,45

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 361 Data DDT 2024-07-11
DDT 362 Data DDT 2024-07-15
DDT 369 Data DDT 2024-07-18
DDT 370 Data DDT 2024-07-18
DDT 371 Data DDT 2024-07-18

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000200	0				22 %
MB A0005446911	FANALINO INGOMBRO LAT.CITARO 23 3194	20	32,00	-25 %	480,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000524	0				22 %
MB A0018102716	SPECCHIO EST.SXCITARO 5576	2	169,20		338,40	22 %
??	VS BUONO N.MA000531	0				22 %
MB A0005400132	CABLAGGIO SENS.PINZA KNORR/CITARO 9722	2	90,40		180,80	22 %
??	VS BUONO N.MA000533	0				22 %
MB A6283261300	AMMORTIZZ. POST. CITARO 6052	2	127,60		255,20	22 %
??	VS BUONO N.MA000535	0				22 %
MBE9311200000	SPRAY ANTIR,SVITOL C200	60	8,40		504,00	22 %
MBEA6288800060	SBLOCCAGGIO FRENI C510 961593	60	8,40		504,00	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
MB A3568600350	CASSETTA PRONTO SOCC.4514	40	26,40		1.056,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432443A32

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.318,40	730,05

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 3.318,40		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yk

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1962
DATA DI REGISTR. 0 5 AGO. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12678899397 Data SDI: 02/08/2024 01:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	114/DIF	2024-07-31	EUR 4.048,45

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 361 Data DDT 2024-07-11
DDT 362 Data DDT 2024-07-15
DDT 369 Data DDT 2024-07-18
DDT 370 Data DDT 2024-07-18
DDT 371 Data DDT 2024-07-18

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000200	0				22 %
MB A0005446911	FANALINO INGOMBRO LAT.CITARO 23 3194	20	32,00	-25 %	480,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000524	0				22 %
MB A0018102716	SPECCHIO EST.SXCITARO 5576	2	169,20		338,40	22 %
??	VS BUONO N.MA000531	0				22 %
MB A0005400132	CABLAGGIO SENS.PINZA KNORR/CITARO 9722	2	90,40		180,80	22 %
??	VS BUONO N.MA000533	0				22 %
MB A6283261300	AMMORTIZZ. POST. CITARO 6052	2	127,60		255,20	22 %
??	VS BUONO N.MA000535	0				22 %
MBE9311200000	SPRAY ANTIR.SVITOL C200	60	8,40		504,00	22 %
MBEA6288800060	SBLOCCAGGIO FRENI C510 961593	60	8,40		504,00	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: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione		DATA	FIRMA				
UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Conv. n. _____ del _____																															
Determ. A.D. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____																															
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</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>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali		Contr. Rep. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Delib. C.A. n. _____ del _____		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																															
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																															
data scadenza di pagamento presunta _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Delib. C.A. n. _____ del _____																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE														
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA	FIRMA																														



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
Versione Style 2.10.1 MB A3568600350	CASSETTA PRONTO SOCC.4514	40	26,40		1.056,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432443A32

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.318,40	730,05

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 3.318,40		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yk

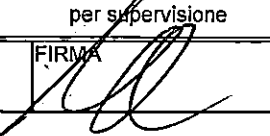
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1968
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 2024	

KYMA

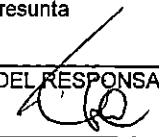
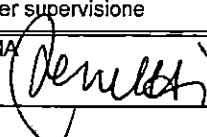
MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. del	
Conv. n. del	
Determin. A.D. n. del	
Delib. C.A. n. 43 del 24/07/2023	
Data scadenza pagamento 30/09/2024	
DATA 05/09/2024	L'ADDETTO AL RISCOCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 17 SET. 2024	FIRMA 

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
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 05 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-09-2024	FIRMA 

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

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

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

NOTE:



RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	11/07/2024	361	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	Unità	Quantità	Prezzo Netto	Importo Netto	Importo IVA	Importo Totale
VS BUONO N. MAEX000200							
MB A0005446911	FANALINO INGOMBRO LAT. CITARO 23 3194		✓ 20,00				

SP

SP

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	12 LUG. 2024	Firma De Filio C.

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	20		11/07/2024 11:18

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore	Firma del conferente	Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	15/07/2024	362	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	Unità	Quantità	Prezzo Netto	Sconto	Importo	Cl.iva
VS BUONO N.MA000524							SP
MB A0018102716	SPECCHIO EST.SXCITARO 5576		2,00				SP



Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		15/07/2024 16:56

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

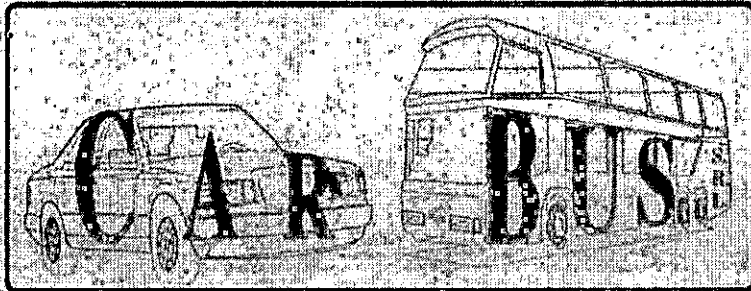
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214



Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	18/07/2024	369	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCÒ DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Unitario/Prezzo	S	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
	VS BUONO N.MA000531																													SP
MB A0005400132	CABLAGGIO SENS.PINZA KNORR/CITARO 9722		2,00																											SP

VIA S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 24/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale	19 LUG. 2024	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		18/07/2024 13:02

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	18/07/2024	370	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	Unità	Quantità	Prezzo Netto	Scatto	Scorte	Importo	IVA
-----------------	-------------	-------	----------	--------------	--------	--------	---------	-----

VS BUONO N. MA000533

MB A6283261300

AMMORTIZZ. POST. CITARO 6052

2,00

SP

SP

ANAL S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2015)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	19 Lug. 2024	[Firma]

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		18/07/2024 13:07

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

R.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	18/07/2024	371	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice Rile	Descrizione	Quantita'	Unita'	Destinatario	SP
	VS BUONO N.MA000535				SP
MBE9311200000	SPRAY ANTIR,SVITOL C200	60,00			SP
MBEA6288800060	SBLOCCAGGIO FRENI C510 961593	60,00			SP
MB A3568600350	CASSETTA PRONTO SOCC. 4514	40,00			SP

AMM S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformita' della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)

Conformita'/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	19 Lug. 2024	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	160		18/07/2024 13:11

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

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
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	18/07/2024	370	MA000533	00006052	AMMORTIZZATORE POST C	2,00	127,60 €	0,00 €	255,20 €	56,14 €	311,34 €		114/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	15/07/2024	362	MA000524	00005576	RETROVISORE SX MERCEDE	2,00	169,20 €	0,00 €	338,40 €	74,45 €	412,85 €		114/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	18/07/2024	369	MA000531	00009722	CABLAGGIO SENSORE PINZA	2,00	90,40 €	0,00 €	180,80 €	39,78 €	220,58 €		114/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	11/07/2024	361	MAEX000200	00003194	FANALINO INGOMBRO LAT	20,00	32,00 €	160,00 €	480,00 €	105,60 €	585,60 €		114/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	18/07/2024	371	MA000535	00961593	PULITORE PER FRENI SPRAY	60,00	8,40 €	0,00 €	504,00 €	110,88 €	614,88 €		114/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	18/07/2024	371	MA000535	00680001	SVITOL	60,00	8,40 €	0,00 €	504,00 €	110,88 €	614,88 €		114/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	18/07/2024	371	MA000535	00004514	CASSETTA PRONTO SOCCOR	40,00	26,40 €	0,00 €	1.056,00 €	232,32 €	1.288,32 €		114/DIF	31/07/2024
										TOTALE	160,00 €	3.318,40 €	730,05 €	4.048,45 €			

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	113/DIF	2024-07-31	EUR 6.691,46

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 358 Data DDT 2024-07-09
DDT 359 Data DDT 2024-07-10
DDT 365 Data DDT 2024-07-15
DDT 366 Data DDT 2024-07-15
DDT 367 Data DDT 2024-07-18
DDT 368 Data DDT 2024-07-18

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000519	0			22 %
ZF 0501298030	KIT RIPAR.PINZA ANT.TOUR 9072	5	99,00	495,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000521	0			22 %
ZF 1346301088	SCATOLA KIT FRIZIONE CITYTOUR	1	939,40	939,40	22 %
ZF 0501205206	TESTNA TIR.STERZO CITY 9065	2	213,50	427,00	22 %
ZF 0501203034	FILTRO CAMBIO HEULIEZ GX137	6	84,15	504,90	22 %
ZF 0000387169	SCATOLA STERZO CITYTOUR	1	861,00	861,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000523	0			22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ZF 0501218923	KIT RIPARAZ. SFIATO BLOW HEULIEZGX137	3	129,60	388,80	22 %
ZF 0301323052	VALVOLA SFIATO PUNT. BLOW HEULIEZ GX137 8606	3	169,50	508,50	22 %
??	VS BUONO N.MA000525	0			22 %
ZF 0501298039	KIT SENS.USURA CITY TRW5022	5	22,40	112,00	22 %
BO 0986626789	FILTRO DEP. BLOW CITYTOUR	6	42,80	256,80	22 %
??	VS BUONO N.MA000530	0			22 %
ZF 1250306175	STAFFA COM. PORTA 8536	2	177,00	354,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000534	0			22 %
BO 1987945738	CINGHIA POLIV CITY/HE/ 4PK1102EE 6583	10	15,50	155,00	22 %
DA APV1149	TENDICINGHIA RULLO CITYTOUR A/C	5	37,20	186,00	22 %
ZF 1295298954	KIT RIPARAZIONE BALESTRA POST. CITYTOUR	2	148,20	296,40	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432446CAB

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.484,80	1.206,66

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 5.484,79		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000YI

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1961</u>
DATA DI REGISTR. <u>0 5 AGO. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12678899434 Data SDI: 01/08/2024 17:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	113/DIF	2024-07-31	EUR 6.691,46

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 358 Data DDT 2024-07-09
DDT 359 Data DDT 2024-07-10
DDT 365 Data DDT 2024-07-15
DDT 366 Data DDT 2024-07-15
DDT 367 Data DDT 2024-07-18
DDT 368 Data DDT 2024-07-18

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000519	0			22 %
ZF 0501298030	KIT RIPAR.PINZA ANT.TOUR 9072	5	99,00	495,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000521	0			22 %
ZF 1346301088	SCATOLA KIT FRIZIONE CITYTOUR	1	939,40	939,40	22 %
ZF 0501205206	TESTINA TIR.STERZO CITY 9065	2	213,50	427,00	22 %
ZF 0501203034	FILTRO CAMBIO HEULIEZ GX137	6	84,15	504,90	22 %
ZF 0000387169	SCATOLA STERZO CITYTOUR	1	861,00	861,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000523	0			22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ZF 0501218923	KIT RIPARAZ. SFIATO BLOW HEULIEZGX137	3	129,60	388,80	22 %
ZF 0301323052	VALVOLA SFIATO PUNT. BLOW HEULIEZ GX137 8606	3	169,50	508,50	22 %
??	VS BUONO N.MA000525	0			22 %
ZF 0501298039	KIT SENS.USURA CITY TRW5022	5	22,40	112,00	22 %
BO 0986626789	FILTRO DEP. BLOW CITYTOUR	6	42,80	256,80	22 %
??	VS BUONO N.MA000530	0			22 %
ZF 1250306175	STAFFA COM. PORTA 8536	2	177,00	354,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000534	0			22 %
BO 1987945738	CINGHIA POLIV CITY/HE/ 4PK1102EE 6583	10	15,50	155,00	22 %
DA APV1149	TENDICINGHIA RULLO CITYTOUR A/C	5	37,20	186,00	22 %
ZF 1295298954	KIT RIPARAZIONE BALESTRA POST. CITYTOUR	2	148,20	296,40	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432446CAB

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	5.484,80	1.206,66

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-09-30	EUR 5.484,79		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000YI

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1961
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 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. 43 del 24/05/2023	
Data scadenza pagamento 30/09/2024	
DATA 5/09/2024	L'ADDETTO AL RISCOVERO <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA SET. 2024	FIRMA <i>[Firma]</i>

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 05 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-09-2024	FIRMA <i>[Firma]</i>

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:



RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

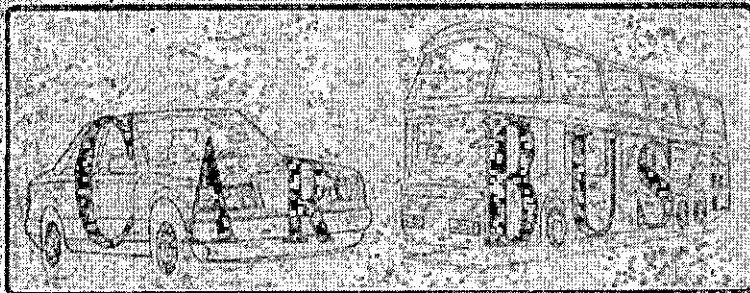
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

Riva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214



Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	09/07/2024	358	1/1
Pagamento		Banca appoggio	Causale trasporto			
RIMESSA DIRETTA 60 GG.		BANCO DI NAPOLI	VENDITA			
Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo Netto	Prezzo Scontato	Prezzo Netto

VS BUONO N.MA000519

ZF 0501298030

KIT RIPAR.PINZA ANT.TOUR 9072

5,00

SP

SP

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 Lug. 2024	Firma De R. e.

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto dei beni	Porto Franco	Colli 5	Peso	Data e ora inizio trasporto 09/07/2024 16:49
Vettore:					
Note: 9432446CAB					
Firma vettore		Firma del conducente		Firma del destinatario	

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' - S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 - Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	10/07/2024	359	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo netto	Sconto	Sconto	Importo	C.I.V.A.
	VS BUONO N.MA000521							SP
ZF 1346301088	SCATOLA KIT FRIZIONE CITYTOUR		1,00					SP
ZF 0501205206	TESTNA TIR.STERZO CITY 9065		2,00					SP
ZF 0501203034	FILTRO CAMBIO HEULIEZ GX137		6,00					SP
ZF 0000387169	SCATOLA STERZO CITYTOUR		1,00					SP

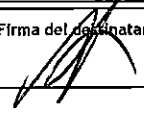
MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	12 LUG. 2024	De Fio



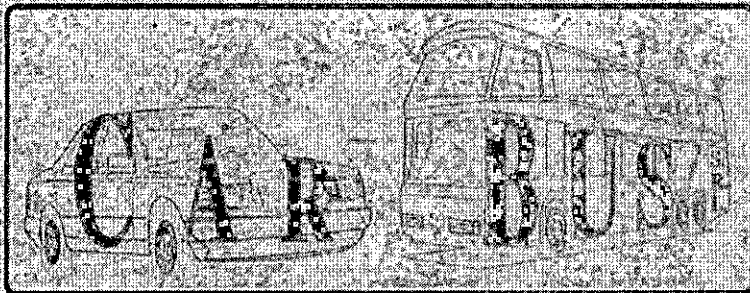
Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	10		10/07/2024 15:56

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario
		

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE



Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

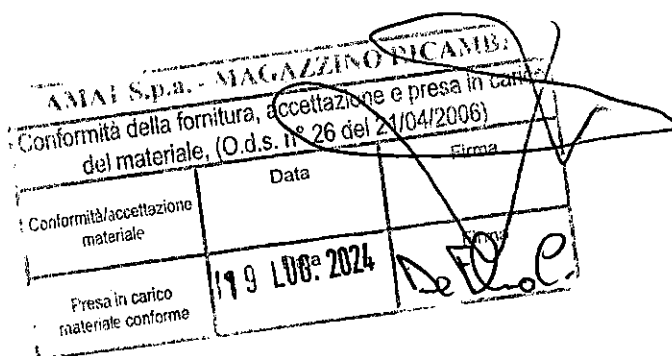
TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	15/07/2024	365	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	Unità	Quantità	Prezzo/Netto	Importo	SP
	VS BUONO N.MA000523					SP
ZF 0501218923	KIT RIPARAZ. SFIATO BLOW HEULIEZ GX137		3,00			SP
ZF 0301323052	VALVOLA SFIATO PUNT. BLOW HEULIEZ GX137 8606		3,00			SP



Trasporto a cura	Aspetto del bene	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	6		15/07/2024 17:09

Vettore:

Note: 9432446CAB

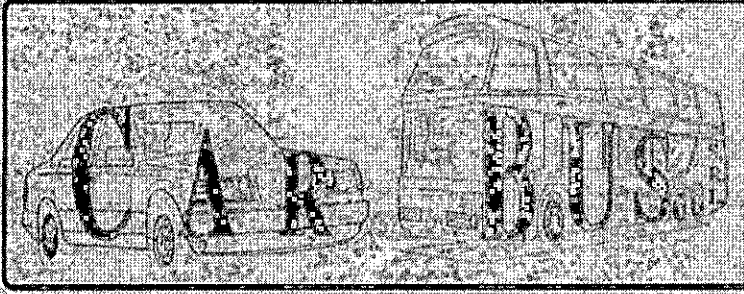
Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 - Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	15/07/2024	366	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo netto	Prezzo IVA	Spese
VS BUONO N. MA000525						
ZF 0501298039	KIT SENS.USURA CITY TRW5022		5,00			SP
BO 0986626789	FILTRO DEP. BLOW CITYTOUR		6,00			SP



Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	11		15/07/2024 17:12

Vettore:

Note: 9432446CAB

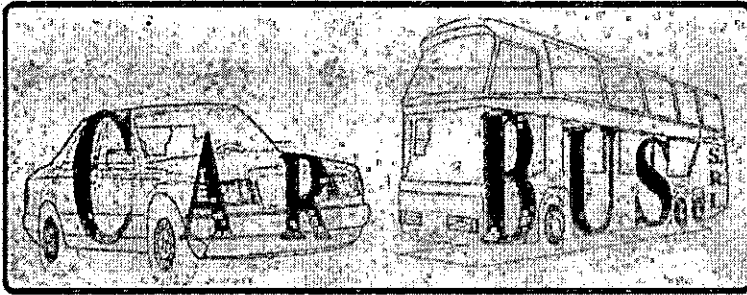
Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.
 AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
 VIA CESARE BATTISTI
 74100 Taranto

657

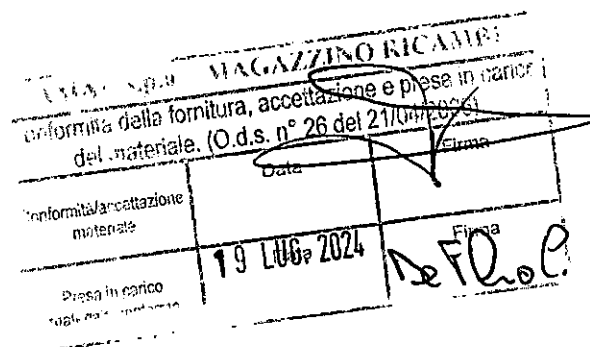
TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	18/07/2024	367	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	Ua	Quantita	Esigibilità	Scadenza	Importo	Alia
ZF 1250306175	VS BUONO N.MA000530 STAFFA COM. PORTA 8536		2,00				SP SP



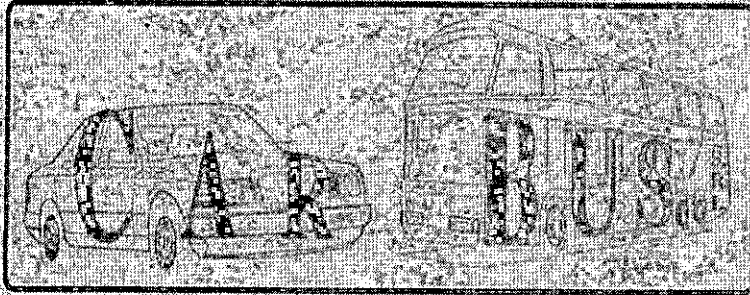
Trasporto a cura	Aspetto del beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		18/07/2024 12:53

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE



Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	18/07/2024	368	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	Unità	Quantità	Prezzo unitario	Importo	SP
VS BUONO N.MA000534						
BO 1987945738	CINGHIA POLIV CITY/HE/ 4PK1102EE 6583		✓	10,00		SP
DA APV1149	TENDICINGHIA RULLO CITYTOUR A/C		✓	5,00		SP
ZF 1295298954	KIT RIPARAZIONE BALESTRA POST. CITYTOUR		✓	2,00		SP

AMAT S.p.A. - ALIAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 21/04/2024)

Conformità/accettazione materiale

Presa in carico materiale conforme

Data 19 LUG. 2024

Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	17		18/07/2024 12:56

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

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
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	09/07/2024	358	MA000519	00009072	KIT RIPARAZIONE PINZE AN	5,00	99,00 €	0,00 €	495,00 €	108,90 €	603,90 €		113/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	10/07/2024	359	MA000521	00006919	SCATOLA STERZO CITYTOUR	1,00	861,00 €	0,00 €	861,00 €	189,42 €	1.050,42 €		113/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	10/07/2024	359	MA000521	00008607	FILTRO CAMBIO CITYMOOD	6,00	84,15 €	0,00 €	504,90 €	111,08 €	615,98 €		113/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	10/07/2024	359	MA000521	00008150	SCATOLA FRIZ. ZF	1,00	939,40 €	0,00 €	939,40 €	206,67 €	1.146,07 €		113/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	10/07/2024	359	MA000521	00009065	TESTINA TIRANTE TRASVERSA	2,00	213,50 €	0,00 €	427,00 €	93,94 €	520,94 €		113/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	15/07/2024	365	MA000523	00008606	VALVOLA SFIATO GX 137 HE	3,00	169,50 €	0,00 €	508,50 €	111,87 €	620,37 €		113/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	15/07/2024	365	MA000523	00008605	KIT DI RIPARAZIONE ZF	3,00	129,60 €	0,00 €	388,80 €	85,54 €	474,34 €		113/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	15/07/2024	366	MA000525	00005980	KIT SENSORI USURA FRENI C	5,00	22,40 €	0,00 €	112,00 €	24,64 €	136,64 €		113/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	15/07/2024	366	MA000525	00008311	FILTRO DEP BLOW CITYTOUR	6,00	42,80 €	0,00 €	256,80 €	56,50 €	313,30 €		113/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	18/07/2024	367	MA000530	00008536	STAFFA COMANDO ZF	2,00	177,00 €	0,00 €	354,00 €	77,88 €	431,88 €		113/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	18/07/2024	368	MA000534	00007004	TENDICINGHIA A RULLO CI	5,00	37,20 €	0,00 €	186,00 €	40,92 €	226,92 €		113/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	18/07/2024	368	MA000534	00008245	KIT RIPARAZIONE ZF	2,00	148,20 €	0,00 €	296,40 €	65,21 €	361,61 €		113/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	18/07/2024	368	MA000534	00006583	CINGHIA CITYTOUR (aria co	10,00	15,50 €	0,00 €	155,00 €	34,10 €	189,10 €		113/DIF	31/07/2024
										TOTALE	0,00 €	5.484,80 €	1.206,67 €	6.691,47 €			

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	112/DIF	2024-07-31	EUR 939,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 364 Data DDT 2024-07-15

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000151	0				22 %
MMIAC201602	EVAPORATORE COMPLETO SITCAR 12305	1	1.100,00	-30 %	770,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	ART.13	2018-12-21				B1F2568E8F

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	770,00	169,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 770,00		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12678899372 Data SDI: 02/08/2024 00:34

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	112/DIF	2024-07-31	EUR 939,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 364 Data DDT 2024-07-15

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000151	0				22 %
MMIAC201602	EVAPORATORE COMPLETO SITCAR 12305	1	1.100,00	-30 %	770,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	ART.13	2018-12-21				B1F2568E8F

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	770,00	169,40

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-09-30	EUR 770,00		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yg

PNC	N.IVA <i>2960</i>
DATA DI REGISTRO 5 AGO. 2024	

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. <u>139</u> del <u>2018</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>30/09/2024</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>5/09/2024</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCOCONTRO <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>11 SET. 2024</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></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 <u>05 AGO 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>17-09-2024</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></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. <u>139</u> del <u>2018</u>		Data scadenza pagamento <u>30/09/2024</u>		DATA <u>5/09/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCOCONTRO <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>11 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>05 AGO 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>17-09-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento		DATA	FIRMA	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	<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. <u>139</u> del <u>2018</u>																																																																																	
Data scadenza pagamento <u>30/09/2024</u>																																																																																	
DATA <u>5/09/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCOCONTRO <u>[Firma]</u>																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																																	
DATA <u>11 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>05 AGO 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>																																																																																
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																																																																	
DATA <u>17-09-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>																																																																																
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																																																																																	
Data scadenza pagamento																																																																																	
DATA	FIRMA																																																																																
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																																																																																	
Conferimento del..... Prot.....																																																																																	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																																																																																	
DATA	FIRMA																																																																																
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																																																																																	
Data scadenza pagamento																																																																																	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																																																																																	
DATA	FIRMA																																																																																
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali																																																																																	
Contr. Rep. n. _____ del _____																																																																																	
Delib. C.A. n. _____ del _____																																																																																	
Delib. C.A. n. _____ del _____																																																																																	
Data scadenza pagamento																																																																																	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																																																																																	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																																																																																	
Data scadenza pagamento																																																																																	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																																																																																	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																																																																																



RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE



Via Latilla n.5 - 70100 - BARI
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377
Riva: 04975360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97
R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	15/07/2024	364	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantita	U.M./Netto	Spazio	Scatole	Altri
-----------------	-------------	------	----------	------------	--------	---------	-------

VS.BUONO N.MAEX000151

MMIAC201602

EVAPORATORE COMPLETO SITCAR 12305

1,00

SP

SP

AMAI S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI	
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n. 126 del 28/04/2006)	
Conformità/accettazione materiale	Data <u>15/07/2024</u> Firma <u>[Signature]</u>
Presa in carico materiale conforme	Data <u>2-6 LUG. 2024</u> Firma <u>[Signature]</u>

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	1		15/07/2024 17:00

Vettore:

Note: B1F2568E8F ART.13

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario
<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>

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
B1F2568E8F	CAR-BUS S.R.L.	04973360	26/07/2024	15/07/2024	364	MAEX000151	00012305	EVAPORATORE COMPLETO	1,00	1.100,00 €	330,00 €	770,00 €	169,40 €	939,40 €		112/DIF	31/07/2024
										TOTALE	330,00 €	770,00 €	169,40 €	939,40 €			



Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	111/DIF	2024-07-31	EUR 649,04

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 360 Data DDT 2024-07-11
DDT 363 Data DDT 2024-07-15

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000204	0				22 %
AC AM5400	DISPLAY A/C CLIMA URBY MMI 11759	1	380,00	-30 %	266,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000204	0				22 %
AC AM5400	DISPLAY A/C CLIMA URBY MMI 11759	1	380,00	-30 %	266,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	ART.13	2018-12-21				B26D2D27C8

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	532,00	117,04

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 532,00		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yh

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 8959
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12678899349 Data SDI: 01/08/2024 22:23
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	111/DIF	2024-07-31	EUR 649,04

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 360 Data DDT 2024-07-11
DDT 363 Data DDT 2024-07-15

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000204	0				22 %
AC AM5400	DISPLAY A/C CLIMA URBY MMI 11759	1	380,00	-30 %	266,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000204	0				22 %
AC AM5400	DISPLAY A/C CLIMA URBY MMI 11759	1	380,00	-30 %	266,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	ART.13	2018-12-21				B26D2D27C8

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	532,00	117,04

Dati pagamento

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 532,00		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yh

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>8959</u>
DATA DI REGISTR. <u>0 5 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. <u>63</u> del <u>24/07/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>30/09/2024</u>	
DATA <u>5/09/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>11 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>05 AGO. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>17-09-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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

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

NOTE:



RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE



Via Latilla n.5 - 70100 - BARI
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377
P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97
R.E.A. CCIAA BARI 381214

Tel.: 0997356220

Destinatario Cliente 1

KYMA MOBILITA' S.p.A.
AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI
74100 Taranto

657

TA

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	11/07/2024	360	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Descrizione	U.A.	Quantità	Usura/Note	SP
VS BUONO N.MAEX000204				SP
AC AM5400: DISPLAY A/C CLIMA URBY MMI 11759		✓ 1,00		SP

Kyma S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Fornitura/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	12 LUG. 2024	De Rocio

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	1		11/07/2024 11:13

Vettore:

Note: B26D2D27C8

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

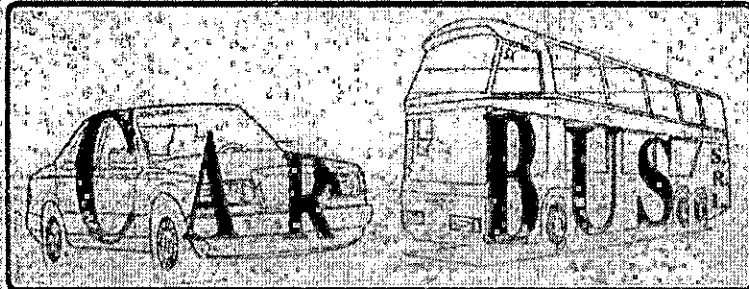
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

R.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214



Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	15/07/2024	363	1/1

Pagamento	Barica appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo/Netto	Imp. IVA	Importo IVA	Importo Totale
VS BUONO N.MAEX000204							
AC AM5400	DISPLAY A/C CLIMA URBY MMI 11759		1,00				

SP

SP

ATA S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 28 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	19 LUG. 2024	De Flid

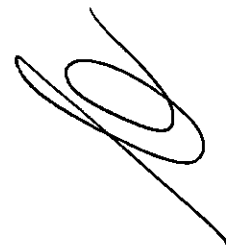
Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	1		15/07/2024 16:58

Vettore:

Note: ART.13 B26D2D27C8

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario
---------------	----------------------	------------------------

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
B26D2D27C8	CAR-BUS S.R.L.	04973360	19/07/2024	15/07/2024	363	MAEX000204	00011759	CENTRALICA A/C CLIMA MN	1,00	380,00 €	114,00 €	266,00 €	58,52 €	324,52 €		111/DIF	31/07/2024
B26D2D27C8	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	11/07/2024	360	MAEX000204	00011759	CENTRALICA A/C CLIMA MN	1,00	380,00 €	114,00 €	266,00 €	58,52 €	324,52 €		111/DIF	31/07/2024
										TOTALE	228,00 €	532,00 €	117,04 €	649,04 €			



Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	110/DIF	2024-07-31	EUR 742,74

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 357 Data DDT 2024-07-08

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000197	0				22 %
IV 503450528	VALVOLA ESPANS.A/C 12372	2	380,50	-20 %	608,80	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				94324407B9

PNC

N.IVA 1958

DATA DI REGISTR. 05 AGO. 2024

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	608,80	133,94

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 608,80		

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	110/DIF	2024-07-31	EUR 742,74

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 357 Data DDT 2024-07-08

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000197	0				22 %
IV 503450528	VALVOLA ESPANS.A/C 12372	2	380,50	-20 %	608,80	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				94324407B9

PNC

N.IVA 1958

DATA DI REGISTR. 05 AGO. 2024

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	608,80	133,94

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 608,80		

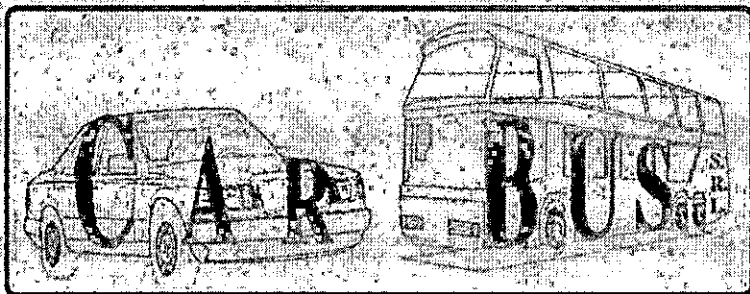
KYMA

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>43</u> del <u>26/05/2023</u>	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>30/09/2024</u>	
DATA <u>05/09/2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>11 SET. 2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>17.09.2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>17-09-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	



RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE


Via Latilla n.5 - 70100 - BARI
 Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377
 P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97
 R.E.A. CCIAA-BARI 381214

Tel.: 0997356220

Destinatario

Cliente

KYMA MOBILITA' S.p.A.
 AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
 VIA CESARE BATTISTI
 74100 Taranto

657

TA

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.	
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	08/07/2024	357	1/1	
Pagamento		Banca appoggio	Causale trasporto				
RIMESSA DIRETTA 60 GG.		BANCO DI NAPOLI	VENDITA				
Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo Netto	Sconto	Importo	IVA

VS BUONO N.MAEX000197

IV 503450528

VALVOLA ESPANS.A/C 12372

2,00

SP

SP

ANAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	19 2 LUG. 2024	De Felice

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		08/07/2024 11:41
Vettore:					
Note: 94324407B9					
Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario			

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
94324407B9	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	08/07/2024	357	MAEX000197	00012372	VALVOLA	2,00	380,50 €	152,20 €	608,80 €	133,94 €	742,74 €		110/DIF	31/07/2024
										TOTALE	152,20 €	608,80 €	133,94 €	742,74 €			



Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	109/DIF	2024-07-31	EUR 3.802,13

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 354 Data DDT 2024-07-08
DDT 355 Data DDT 2024-07-08
DDT 356 Data DDT 2024-07-08

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000512	0			22 %
ZF 0501298255	KIT RIP. TERMOSTATO ACQUA CITYTOUR	3	115,20	345,60	22 %
ZF 0501203034	FILTRO CAMBIO HEULIEZ GX137	5	84,15	420,75	22 %
BO F026400179	CART. FILTRO ARIA GX137/CITYM 8848	5	74,90	374,50	22 %
??	VS BUONO N.MA000512	0			22 %
ZF 4474251020	TUBAZIONE FRENO ARIA ANT. SX CITARO 2008	2	167,50	335,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000514	0			22 %
BO F026400022	CARTUCCIA FILTRO ARIA SEC.CITYMOOD193240	5	67,60	338,00	22 %
BO F026400540	FILTRO ARIA CITYTOUR A2546	10	45,00	450,00	22 %
ZF 0501203035	FILTRO IDROV.HEULIEZ GX137	3	118,80	356,40	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
BO 0332002250	RELE 50A ALTA CORR. CITYTOUR	10	29,60	296,00	22 %
BO F026402744	FILTRO GASOLIO HEULIEZ GX137	5	40,05	200,25	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432446CAB

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.116,50	685,63

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 3.116,50		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Ye

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1857</u>
DATA DI REGISTR. <u>05 AGO. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12678869973 Data SDI: 01/08/2024 23:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	109/DIF	2024-07-31	EUR 3.802,13

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 354 Data DDT 2024-07-08
DDT 355 Data DDT 2024-07-08
DDT 356 Data DDT 2024-07-08

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000512	0			22 %
ZF 0501298255	KIT RIP. TERMOSTATO ACQUA CITYTOUR	3	115,20	345,60	22 %
ZF 0501203034	FILTRO CAMBIO HEULIEZ GX137	5	84,15	420,75	22 %
BO F026400179	CART. FILTRO ARIA GX137/CITYM 8848	5	74,90	374,50	22 %
??	VS BUONO N.MA000512	0			22 %
ZF 4474251020	TUBAZIONE FRENO ARIA ANT. SX CITARO 2008	2	167,50	335,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000514	0			22 %
BO F026400022	CARTUCCIA FILTRO ARIA SEC.CITYMOOD193240	5	67,60	338,00	22 %
BO F026400540	FILTRO ARIA CITYTOUR A2546	10	45,00	450,00	22 %
ZF 0501203035	FILTRO IDROV.HEULIEZ GX137	3	118,80	356,40	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 _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">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 _____</td> </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' 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	Pr. Totale	IVA
BO 0332002250	RELE 50A ALTA CORR. CITYTOUR	10	29,60	296,00	22 %
BO F026402744	FILTRO GASOLIO HEULIEZ GX137	5	40,05	200,25	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Data Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432446CAB

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.116,50	685,63

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 3.116,50		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Ye

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1857
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 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. 63 del 26/05/2023	DATA FIRMA
Data scadenza pagamento 30/09/2024	
DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO 5/09/2024	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA FIRMA 11 SET. 2024	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura	Contr. Rep. n. del
data scadenza di pagamento presunta	Delib. C.A. n. del
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE 05 AGO. 2024	Delib. C.A. n. del
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. del
DATA FIRMA 07-09-2024	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento	Data scadenza pagamento
DATA FIRMA	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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



RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

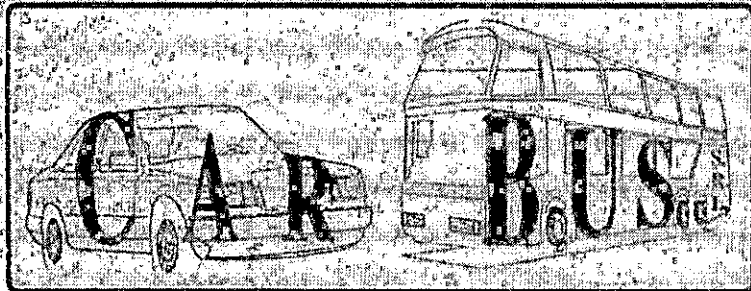
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214



Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	08/07/2024	354	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo/Netto	S	Scout	Scout	Importo	Iva
-----------------	-------------	----	----------	--------------	---	-------	-------	---------	-----

VS BUONO N.MA000512

ZF 0501298255

KIT RIP. TERMOSTATO ACQUA CITYTOUR

✓ 3,00

SP

ZF 0501203034

FILTRO CAMBIO HEULIEZ GX137

✓ 5,00

SP

BO F026400179

CART. FILTRO ARIA GX137/CITYM 8848

✓ 5,00

SP

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	12 LUG. 2024	[Firma]

Portino Chel

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	13		08/07/2024 11:31

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

E.lva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	08/07/2024	355	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Unitario/Netto	S	Scatto	Scatto	Importo	Cava
-----------------	-------------	----	----------	----------------	---	--------	--------	---------	------

VS BUONO N.MA000512

ZF 4474251020

TUBAZIONE FRENO ARIA ANT. SX CITARO 2008

✓2,00

SP

SP

AMAI 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	12 LUG. 2024	De Rolo

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		08/07/2024 11:33

Vettore:

Note: 9432446CAB

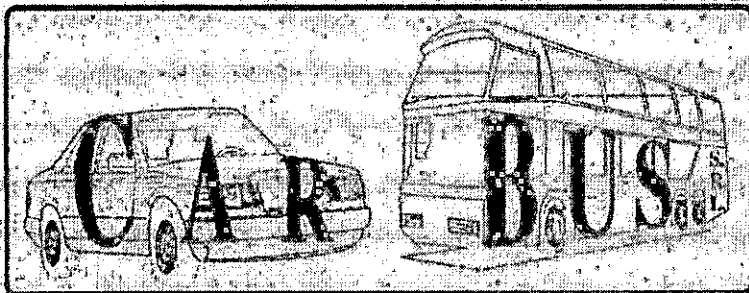
Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	08/07/2024	356	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Importo Netto	S	Scorta	Scorta	Importo	Classe
	VS BUONO N.MA000514								SP
BO F026400022	CARTUCCIA FILTRO ARIA SEC.CITYMOOD193240		✓ 5,00						SP
BO F026400540	FILTRO ARIA CITYTOUR A2546		✓ 10,00						SP
ZF 0501203035	FILTRO IDROV.HEULIEZ GX137		✓ 3,00						SP
BO 0332002250	RELE' 50A ALTA CORR. CITYTOUR		✓ 10,00						SP
BO F026402744	FILTRO GASOLIO HEULIEZ GX137		✓ 5,00						SP

AMM. 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 materia conforme	19 2 LUG. 2024	De Rocco

Trasporto a cura	Aspetto del bene	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	33		08/07/2024 11:37

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario

CIG	dltte	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
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	08/07/2024	356	MA000514	00006275	CARTUCCIA FILTRO DI ARIA	5,00	67,60 €	0,00 €	338,00 €	74,36 €	412,36 €		109/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	08/07/2024	356	MA000514	00008711	Rel? 24V. 50A. BOSCH	10,00	29,60 €	0,00 €	296,00 €	65,12 €	361,12 €		109/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	08/07/2024	356	MA000514	00008608	FILTRO ZF	3,00	118,80 €	0,00 €	356,40 €	78,41 €	434,81 €		109/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	08/07/2024	356	MA000514	00008719	FILTRO GASOLIO G137 BOSCH	5,00	40,05 €	0,00 €	200,25 €	44,06 €	244,31 €		109/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	08/07/2024	356	MA000514	00006580	CARTUCCIA FILTRO DI ARIA	10,00	45,00 €	0,00 €	450,00 €	99,00 €	549,00 €		109/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	08/07/2024	355	MA000512	00008622	TUBO FRENI ANT SX CITARO	2,00	167,50 €	0,00 €	335,00 €	73,70 €	408,70 €		109/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	08/07/2024	354	MA000512	00008607	FILTRO CAMBIO CITYMOOD	5,00	84,15 €	0,00 €	420,75 €	92,57 €	513,32 €		109/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	08/07/2024	354	MA000512	00008451	KIT RIP. ZF	3,00	115,20 €	0,00 €	345,60 €	76,03 €	421,63 €		109/DIF	31/07/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	08/07/2024	354	MA000512	00008848	CARTUCCIA FILTRO DI ARIA	5,00	74,90 €	0,00 €	374,50 €	82,39 €	456,89 €		109/DIF	31/07/2024
										TOTALE	0,00 €	3.116,50 €	685,64 €	3.802,14 €			

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	107/DIF	2024-07-31	EUR 3.434,06

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 346 Data DDT 2024-07-03
DDT 347 Data DDT 2024-07-03
DDT 348 Data DDT 2024-07-03
DDT 349 Data DDT 2024-07-03
DDT 350 Data DDT 2024-07-03

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000494	0				22 %
MB A0018102316	SPECCHIO EST.DX CITARO 5566	2	327,60		655,20	22 %
??	VS BUONO N.MA000496	0				22 %
MB A0091533628	SENSORE NOX CITARO 2008 9700	1	420,60		420,60	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000190	0				22 %
MB A0078200810	SENSORE TEMPERATURA CITARO 12334	2	51,00	-20 %	81,60	22 %
??	VS BUONO N.MA000498	0				22 %
MB A0008100303	BRACCIO SPECCHIO RETR.CITARODX6707	2	241,80		483,60	22 %
MB A6275000049	SERBATOIO SUPPLEM.CITARO/TORPE 6256	2	246,50		493,00	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
MB A0004295695	FILTRO ESSICCATORE ME/IV/MB CITARO 960315	6	30,00		180,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000502	0				22 %
MB A6283200825	MOLLA ARIA COMPL.ANT.CITARO 2008 9678	2	250,40		500,80	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432443A32

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.814,80	619,26

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 2.814,81		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yb

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1955
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12678869844 Data SDI: 01/08/2024 21:40
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: IT04973360722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - Taranto - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	107/DIF	2024-07-31	EUR 3.434,06

Dati ordine acquisto

Dati DDT
✓ DDT 346 Data DDT 2024-07-03
✓ DDT 347 Data DDT 2024-07-03
DDT 348 Data DDT 2024-07-03 <i>MA AREA</i>
✓ DDT 349 Data DDT 2024-07-03
✓ DDT 350 Data DDT 2024-07-03

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000494	0				22 %
MB A0018102316	SPECCIO EST.DX CITARO 5566	2	327,60		655,20	22 %
??	VS BUONO N.MA000496	0				22 %
MB A0091533628	SENSORE NOX CITARO 2008 9700	1	420,60		420,60	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000190	0				22 %
MB A0078200810	SENSORE TEMPERATURA CITARO 12334	2	51,00	-20 %	81,60	22 %
??	VS BUONO N.MA000498	0				22 %
MB A0008100303	BRACCIO SPECCHIO RETR.CITARODX6707	2	241,80		483,60	22 %
MB A6275000049	SERBATOIO SUPPLEM.CITARO/TORPE 6256	2	246,50		493,00	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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

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

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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
MB A0004295695	FILTRO ESSICCATORE ME/IV/MB CITARO 960315	6	30,00		180,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000502	0				22 %
MB A6283200825	MOLLA ARIA COMPL.ANT.CITARO 2008 9678	2	250,40		500,80	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 12/2022	2023-09-25				9432443A32

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.814,80	619,26

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-30	EUR 2.814,81		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Yb

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1955
DATA DI REGISTR. 05 AGO. 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 _____ Conv. n. _____ del _____ Determ. A.D. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. <u>68</u> del <u>26/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/09/2024</u> DATA <u>05/09/2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione DATA <u>17 SET. 2024</u> FIRMA <u>[firma]</u> <u>[firma]</u>	Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione DATA _____ FIRMA _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili data scadenza pagamento indicata in fattura _____ data scadenza di pagamento presunta _____ DATA <u>05 AGO 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione DATA <u>17-09-2024</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: _____ _____ _____ _____



RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

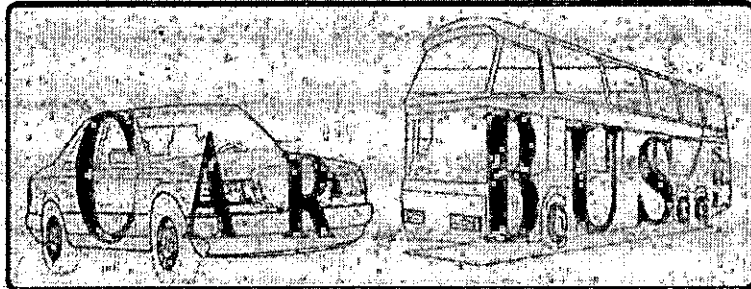
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214



Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	03/07/2024	346	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Conferma cliente	Conferma vettore	Conferma destinatario	Conferma mittente	Conferma trasportatore	Conferma assicuratore	Conferma altro
------------------	------------------	-----------------------	-------------------	------------------------	-----------------------	----------------

VS BUONO N.MA000494

MB A0018102316

SPECCHIO EST.DX CITARO 5566

✓ 2,00

SP

SP

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 2/10/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	05 LUG. 2024	

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		03/07/2024 16:43

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

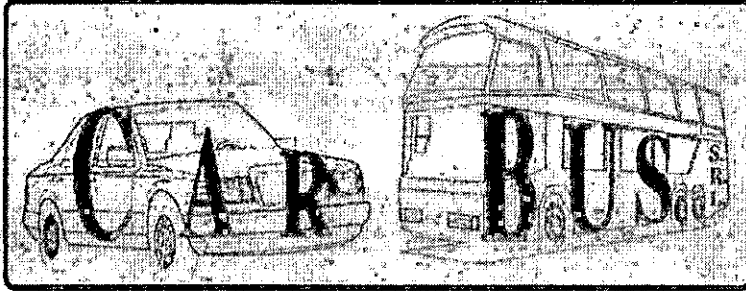
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214



Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	03/07/2024	347	1/1

Pagamento	Barica appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Netto	Scatto	Scorta	Importo	IVA
VS BUONO N.MA000496								
MB A0091533628.	SENSORE NOX CITARO 2008 9700		1,00					

SP

SP

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	5 LUG. 2024	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	1		03/07/2024 16:45

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

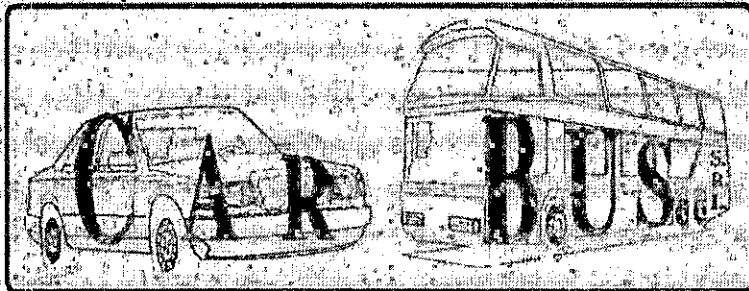
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214



Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

657

74100 Taranto

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	03/07/2024	348	1/1
Pagamento		Banca appoggio			Causale trasporto	
RIMESSA DIRETTA 60 GG.		BANCO DI NAPOLI			VENDITA	
Codice articolo	Descrizione		Quantità	Prezzo Netto	S. Sconto	Importo

VS BUONO N.MAEX000190

MB A0078200810

SENSORE TEMPERATURA CITARO 12334

V_{2,00}

SP

SP

A.V.V. 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	12 LUG. 2024	Firma

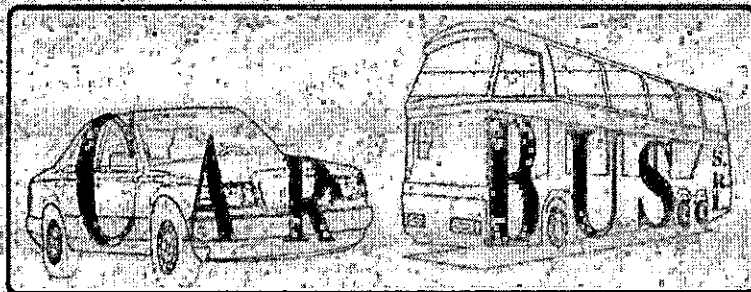
Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		03/07/2024 16:47
Vettore:					
Note: 9432443A32					
Firma vettore		Firma del conducente		Firma del destinatario	

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722



Mail: carbus@libero.it

REG.IMP. DI BARI:223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	03/07/2024	349	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	Unità	Quantità	Prezzo Netto	I.V.A.	Sconto	Sconto	Importo Totale	Chiva
-----------------	-------------	-------	----------	--------------	--------	--------	--------	----------------	-------

VS BUONO N.MA000498

MB A0008100303

BRACCIO SPECCHIO RETR.CITARODX 6707

V 2,00

SP

MB A6275000049

SERBATOIO SUPPLEM.CITARO/TORPE 6256

V 2,00

SP

MB A0004295695

FILTRO ESSICCATORE ME/IV/MB CITARO 960315

V 6,00

SP

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale. (O.d.s. n° 26 del 27/04/2008)

Conformità/accettazione materiale	Data 05 lug. 2024	Firma [Firma]
Presa in carico materiale conforme	05 lug. 2024	Firma [Firma]

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	10		03/07/2024 16:50

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore	Firma del conducente [Firma]	Firma del destinatario [Firma]
---------------	------------------------------	--------------------------------

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

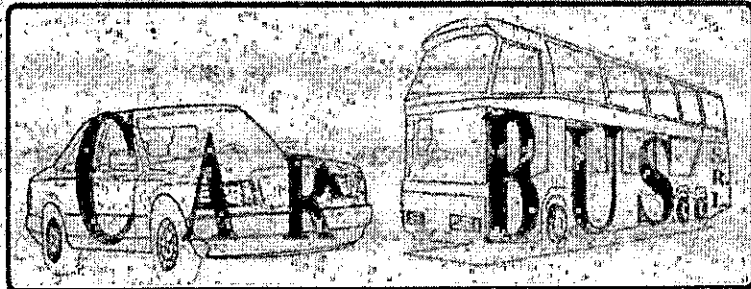
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

REG. IMP. DI BARI: 223697/97

R.E.A. CCIAA BARI 381214



Destinatario

Cliente

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	03/07/2024	350	1/1

Pagamento	Banca appoggio	Causale trasporto
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA

Codice articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Netto	S	Scatto	Scorta	Importo	Cassa
MB A6283200825	VS BUONO N.MA000502 MOLLA ARIA COMPL.ANT.CITARO 2008 9678		2,00						

SP

SP

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n. 28 del 24/04/2008)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	5 LUG. 2024	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		03/07/2024 16:54

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario

CIG	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
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	05/07/2024	03/07/2024	349	MA000498	00960315	FILTRO ESSICCAT. MONOCA	6,00	30,00 €	0,00 €	180,00 €	39,60 €	219,60 €		107/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	05/07/2024	03/07/2024	349	MA000498	00006256	SERBATOIO SUPP ACQUA CI	2,00	246,50 €	0,00 €	493,00 €	108,46 €	601,46 €		107/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	05/07/2024	03/07/2024	349	MA000498	00006707	SUPPORTO BRACCIO SPECCI	2,00	241,80 €	0,00 €	483,60 €	106,39 €	589,99 €		107/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	05/07/2024	03/07/2024	347	MA000496	00009700	SENSORE NOX, 17B08	1,00	420,60 €	0,00 €	420,60 €	92,53 €	513,13 €		107/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	05/07/2024	03/07/2024	346	MA000494	00005566	SPECCHIO RETROVISORE DX	2,00	327,60 €	0,00 €	655,20 €	144,14 €	799,34 €		107/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	05/07/2024	03/07/2024	350	MA000502	00009678	MOLLA ARIA ANT COMPLET	2,00	250,40 €	0,00 €	500,80 €	110,18 €	610,98 €		107/DIF	31/07/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	12/07/2024	03/07/2024	348	MAEX000190	00012334	SENSORE TEMP. INTERNA,-	2,00	51,00 €	20,40 €	81,60 €	17,95 €	99,55 €		107/DIF	31/07/2024
										TOTALE	20,40 €	2.814,80 €	619,25 €	3.434,05 €			