

K

1671

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 Ue

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1892

DO SIMON

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	1.891	16/09/2024			10.720,95

IL CASSIERE

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

DE SIMON GROUP SRL

Z.I. DI RIVOLI, VIA DELL.IMPRESA snc

33010 OSOPPO (UD)

Partita IVA: 02442120305 C.F. 02442120305

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diecimilasettecentoventi e 95 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S.P.A.

IBAN: IT10T0306912344100000018180

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 316 del 31/07/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

316 CIG 9432444B05

2024/3707473 CR

IMPORTO LORDO	10.720,95
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	10.720,95

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	10.720,95	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DS SIMON 

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400003707473

Identificativo Pagamento: 1891

Importo: 10720,95 €

Codice Fiscale: 02442120305

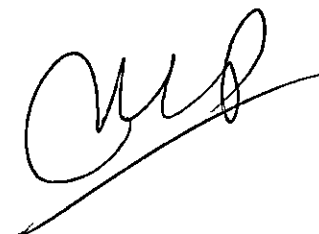
Data Inserimento: 16/09/2024 - 11:00

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12668562629 Data SDI: 31/07/2024 19:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
DE SIMON GROUP SRL VIA FACINI n. 35 33013 - GEMONA DEL FRIULI - UD - IT P.IVA: IT02442120305 Cod. Fiscale: 02442120305 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 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)	316	2024-07-31	EUR 13.079,56
Causale			
FORNITURE RICAMBI - CIG n. 9432444B05 - Procedura Aperta n. 12/2022 - Accordo quadro fornitura ricambi - Lotto 4 MAN - Delibera CdA n. 43 del 24.05.2023			

Dati ordine acquisto
Ord.MA000472 Data Ord. 2024-06-20 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MA000470 Data Ord. 2024-06-19 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MAEX000194 Data Ord. 2024-07-03 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MAEX000196 Data Ord. 2024-07-04 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MA000482 Data Ord. 2024-06-24 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MA000474 Data Ord. 2024-06-21 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MA000518 Data Ord. 2024-07-09 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MA000522 Data Ord. 2024-07-12 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MAEX000206 Data Ord. 2024-07-12 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MA000491 Data Ord. 2024-06-25 Item 1 CIG 9432444B05

Dati DDT
DDT 2024-DDT-0000954 Data DDT 2024-07-05 ✓
DDT 2024-DDT-0000955 Data DDT 2024-07-05 ✓
DDT 2024-DDT-0000992 Data DDT 2024-07-11 ✓
DDT 2024-DDT-0000993 Data DDT 2024-07-11 ✓
DDT 2024-DDT-0001007 Data DDT 2024-07-15 ✓
DDT 2024-DDT-0001009 Data DDT 2024-07-15 ✓

Dati DDT	
DDT 2024-DDT-0001012 Data DDT 2024-07-16	
DDT 2024-DDT-0001039 Data DDT 2024-07-19	
DDT 2024-DDT-0001044 Data DDT 2024-07-22	
DDT 2024-DDT-0001052 Data DDT 2024-07-23	

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
K83751012025	CRISTALLO LAT. FISSO 1316X440.4X4 ESG-SD Pos. 1 - 00009667 Ord. MA000472 Data Ord. 2024-06-20 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0000954 Data DDT 2024-07-05	PZ	1	535,05		535,05	22 %
K33259336000	MAGNETE Pos. 1 - 00009774 Ord. MA000470 Data Ord. 2024-06-19 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0000955 Data DDT 2024-07-05	PZ	2	456,75		913,50	22 %
K36731206035	BOTOLA AERAZIONE ASSEMBLAGGIO Pos. 1 - 00012395 Ord. MAEX000194 Data Ord. 2024-07- 03 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0000992 Data DDT 2024-07-11	PZ	1	1.410,00	-5 %	1.339,50	22 %
K04395359013	PARASPIGOLO Pos. 1 - 00012395 Ord. MAEX000196 Data Ord. 2024-07- 04 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0000993 Data DDT 2024-07-11	PZ	10	12,70	-10 %	114,30	22 %
K83252606525	LUCE POS. LAT. (EX 81252606141) Pos. 1 - 00009589 Ord. MA000482 Data Ord. 2024-06-24 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0001007 Data DDT 2024-07-15	PZ	10	28,81		288,10	22 %
K36751012305	LUNOTTO POSTERIORE Pos. 1 - 00010218 Ord. MA000474 Data Ord. 2024-06-21 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0001009 Data DDT 2024-07-15	PZ	2	924,00		1.848,00	22 %
K36735012536	PANNELLO POST. DX Pos. 1 - 00009590 Ord. MA000518 Data Ord. 2024-07-09 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0001012 Data DDT 2024-07-16	PZ	2	609,00		1.218,00	22 %
K33259336000	MAGNETE Pos. 1 - 00009774 Ord. MA000522 Data Ord. 2024-07-12 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0001039 Data DDT 2024-07-19	PZ	2	456,75		913,50	22 %
D973002027	SPORTELLLO CENTR. FRONT. (MAN 36732010139) Pos. 1 - 00011974 Ord. MAEX000206 Data Ord. 2024-07- 12 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0001044 Data DDT 2024-07-22	PZ	2	670,00	-40 %	804,00	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
K88759016011	MARTELLETTO D'EMERGENZA Pos. 1 - 00010137 Ord. MA000491 Data Ord. 2024-06-25 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0001052 Data DDT 2024-07-23	PZ	50	54,94		2.747,00	22 %

Dati Trasporto		
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa	

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	10.720,95	2.358,61

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-29	EUR 10.720,95	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT10T0306912344100000018180

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 06152

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1927
DATA DI REGISTR. 02 AGO. 2024	

Mittente

DE SIMON GROUP SRL
VIA FACINI n. 35
33013 - GEMONA DEL FRIULI - UD - IT
P.IVA: IT02442120305
Cod. Fiscale: 02442120305
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
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)	316	2024-07-31	EUR 13.079,56

Causale

FORNITURE RICAMBI - CIG n. 9432444B05 - Procedura Aperta n. 12/2022 - Accordo quadro fornitura ricambi - Lotto 4 MAN - Delibera CdA n. 43 del 24.05.2023

Dati ordine acquisto

Ord.MA000472 Data Ord. 2024-06-20 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MA000470 Data Ord. 2024-06-19 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MAEX000194 Data Ord. 2024-07-03 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MAEX000196 Data Ord. 2024-07-04 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MA000482 Data Ord. 2024-06-24 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MA000474 Data Ord. 2024-06-21 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MA000518 Data Ord. 2024-07-09 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MA000522 Data Ord. 2024-07-12 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MAEX000206 Data Ord. 2024-07-12 Item 1 CIG 9432444B05
Ord.MA000491 Data Ord. 2024-06-25 Item 1 CIG 9432444B05

Dati DDT

✓ DDT 2024-DDT-0000954 Data DDT 2024-07-05
✓ DDT 2024-DDT-0000955 Data DDT 2024-07-05
✓ DDT 2024-DDT-0000992 Data DDT 2024-07-11
✓ DDT 2024-DDT-0000993 Data DDT 2024-07-11
✓ DDT 2024-DDT-0001007 Data DDT 2024-07-15
✓ DDT 2024-DDT-0001009 Data DDT 2024-07-15

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



Dati DDT

Versione: 3-10-1
DDT 2024-DDT-0001012 Data DDT 2024-07-16 ✓

DDT 2024-DDT-0001039 Data DDT 2024-07-19

DDT 2024-DDT-0001044 Data DDT 2024-07-22 ✓

DDT 2024-DDT-0001052 Data DDT 2024-07-23 ✓

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
K83751012025	CRISTALLO LAT. FISSO 1316X440,4X4 ESG-SD Pos. 1 - 00009667 Ord. MA000472 Data Ord. 2024-06-20 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0000954 Data DDT 2024-07-05	PZ	1	535,05		535,05	22 %
K33259336000	MAGNETE Pos. 1 - 00009774 Ord. MA000470 Data Ord. 2024-06-19 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0000955 Data DDT 2024-07-05	PZ	2	456,75		913,50	22 %
K36731206035	BOTOLA AERAZIONE ASSEMBLAGGIO Pos. 1 - 00012395 Ord. MAEX000194 Data Ord. 2024-07- 03 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0000992 Data DDT 2024-07-11	PZ	1	1.410,00	-5 %	1.339,50	22 %
K04395359013	PARASPIGOLO Pos. 1 - 00012395 Ord. MAEX000196 Data Ord. 2024-07- 04 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0000993 Data DDT 2024-07-11	PZ	10	12,70	-10 %	114,30	22 %
K83252606525	LUCE POS. LAT. (EX 81252606141) Pos. 1 - 00009589 Ord. MA000482 Data Ord. 2024-06-24 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0001007 Data DDT 2024-07-15	PZ	10	28,81		288,10	22 %
K36751012305	LUNOTTO POSTERIORE Pos. 1 - 00010218 Ord. MA000474 Data Ord. 2024-06-21 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0001009 Data DDT 2024-07-15	PZ	2	924,00		1.848,00	22 %
K36735012536	PANNELLO POST. DX Pos. 1 - 00009590 Ord. MA000518 Data Ord. 2024-07-09 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0001012 Data DDT 2024-07-16	PZ	2	609,00		1.218,00	22 %
K33259336000	MAGNETE Pos. 1 - 00009774 Ord. MA000522 Data Ord. 2024-07-12 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0001039 Data DDT 2024-07-19	PZ	2	456,75		913,50	22 %
D973002027	SPORTELLLO CENTR. FRONT. (MAN 36732010139) Pos. 1 - 00011974 Ord. MAEX000206 Data Ord. 2024-07- 12 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0001044 Data DDT 2024-07-22	PZ	2	670,00	-40 %	804,00	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 style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">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: 30%;">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	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
K88759016011	MARTELLETTO D'EMERGENZA Pos. 1 - 00010137 Ord. MA000491 Data Ord. 2024-06-25 Item 1 CIG 9432444B05 DDT 2024-DDT-0001052 Data DDT 2024-07-23	PZ	50	54,94		2.747,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	10.720,95	2.358,61

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-29	EUR 10.720,95	INTESA SANPAOLO S.P.A.	IT10T0306912344100000018180

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 06152

Versione Style 2.10.1

PNC

N.IVA 1928

DATA DI REGISTR. 02 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>63</u> del <u>26/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>20/09/2024</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>20/08/2024</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO <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>21/08/24</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>02 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>16-09-2024</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>63</u> del <u>26/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>20/09/2024</u>		DATA <u>20/08/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>21/08/24</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA <u>02 AGO. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>16-09-2024</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>63</u> del <u>26/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>20/09/2024</u>																																																																															
DATA <u>20/08/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>																																																																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																																																															
DATA <u>21/08/24</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>																																																																														
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																																																															
data scadenza pagamento indicata in fattura																																																																															
data scadenza di pagamento presunta																																																																															
DATA <u>02 AGO. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>																																																																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																																																															
DATA <u>16-09-2024</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																																																																														





Destinazione merce Come intestazione documento	Intestazione documento KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO IT ITALIA	Codice: 001610 TA
---	--	------------------------------

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96)	N. 2024-DDT-0000954	Data 05.07.2024	Pag 1
---	---------------------	-----------------	-------

Causale trasp. VENDITA	Porto FRANCO DESTINO	Trasporto Imballo	VEETTORE INCLUSO
------------------------	----------------------	-------------------	------------------

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
--------	-------------	------	----------

Ordine n. 2024-OC-0000452 del 24.06.2024 Vs. ord. MA000472 del 20.06.2024 Riferimento Sig. Rizzo
CIG n. 9432444B05 - Procedura Aperta n. 12/2022 - Accordo Quadro fornitura ricambi originali di primo o equivalenti per autobus - Lotto 4 - MAN -
Delibera CdA n. 43 del 24.05.23
K83751012025 CRISTALLO LAT. FISSO 1316X440.4X4 ESG-SD PZ 1,00
Pos. 1 - 00009667

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	8/7/24	Rizzo

N. colli 2	Peso kg.	Inizio trasporto Data 05.07.2024 Ora	Firma conducente
Vettore GLS - FRIULEXPRESS SRL VIA BALDASSERIA BASSA, 290 UDI...		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto pallet + collo a vista			Firma destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

DE SIMON GROUP S.R.L. - 33013 GEMONA DEL FRIULI/UDINE/ITALIA - Via Facini n.35 - Tel. 0432.899211 / 208 - Fax 0432.899249 - pec: desimon@legalmail.it
Reg. Imp. UD Cod. Fisc. e P. Iva 02442120305 - Cap. Soc. € 619.904,00 I.v. - R.E.A. n. UD - 261040



Destinazione merce
Come intestazione documento

Intestazione documento
KYMA MOBILITA' S.P.A.

Codice: 001610

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO
IT ITALIA

TA

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96)

N. 2024-DDT-0000955

Data 05.07.2024

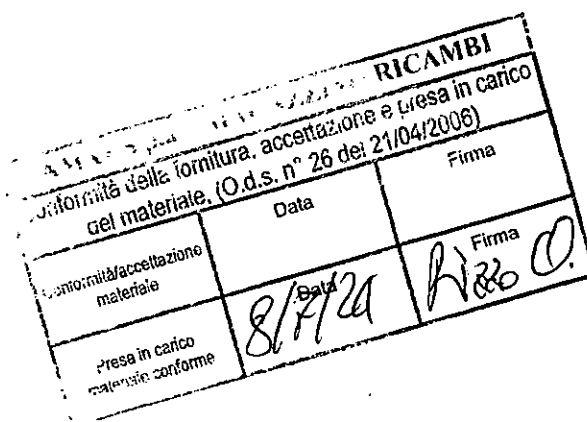
Pag 1

Causale trasp. VENDITA

Porto FRANCO DESTINO

Trasporto VETTORE

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2024-OC-0000451 del 24.06.2024 Vs. ord. MA000470 del 19.06.2024 Riferimento Sig. Rizzo			
CIG n. 9432444B05 - Procedura Aperta n. 12/2022 - Accordo Quadro fornitura ricambi originali di primo o equivalenti per autobus - Lotto 4 - MAN -			
Delibera CdA n. 43 del 24.05.23			
K33259336000	MAGNETE	PZ	2,00
Pos. 1 - 00009774			



N. colli	Peso kg.	Inizio trasporto Data 05.07.2024 Ora	Firma conducente
Vettore GLS - FRIULEXPRESS SRL VIA BALDASSERIA BASSA, 290 UDI...		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto COLLI / PESO vedi documento 2024-DDT-0000954			Firma destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

DE SIMON GROUP S.R.L. - 33013 GEMONA DEL FRIULI/UDINE/ITALIA - Via Facini n.35 - Tel. 0432.899211 / 208 - Fax 0432.899249 - pec: desimon@legalmail.it
Reg. Imp. UD Cod. Fisc. e P. Iva 02442120305 - Cap. Soc. € 619.904,00 i.v. - R.E.A. n. UD - 261040



Destinazione merce
Come intestazione documento

Intestazione documento
KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO
IT ITALIA
Codice: 001610
TA

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96)

N. 2024-DDT-0000992

Data 11.07.2024

Pag 1

Causale trasp. VENDITA

Porto FRANCO DESTINO

Trasporto

VETTORE

Aspetto dei beni COLLO

Imballo

INCLUSO

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2024-OC-0000488 del 05.07.2024 Vs. ord. MAEX000194 del 03.07.2024 Riferimento Sig. De Florio CIG n. 9432444B05 - Procedura Aperta n. 12/2022 - Accordo Quadro fornitura ricambi originali di primo o equivalenti per autobus - Lotto 4 - MAN - Delibera CdA n. 43 del 24.05.23			
K36731206035	BOTOLA AERAZIONE ASSEMBLAGGIO	PZ	1,00
	Pos. 1 - 00012395		

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	11.07.2024	[Firma]

N. colli 1	Peso kg. 30,00	Inizio trasporto Data 11.07.2024 Ora	Firma conducente
Vettore GLS - FRIULEXPRESS SRL VIA BALDASSERIA BASSA, 290 UDI...		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto 120x80x20			Firma destinatario [Firma]

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

DE SIMON GROUP S.R.L. - 33013 GEMONA DEL FRIULI/UDINE/ITALIA - Via Facini n.35 - Tel. 0432.899211 / 208 - Fax 0432.899249 - pec: desimon@legalmall.it
Reg. Imp. UD Cod. Fisc. e P. Iva 02442120305 - Cap. Soc. € 619.904,00 i.v. - R.E.A. n. UD - 261040



Destinazione merce
Come intestazione documento

Intestazione documento
KYMA MOBILITA' S.P.A.

Codice: 001610

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO
IT ITALIA

TA

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96)

N. 2024-DDT-0000993

Data 11.07.2024

Pag 1

Causale trasp. VENDITA

Porto FRANCO DESTINO

Trasporto

VETTORE

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2024-OC-0000489 del 05.07.2024 Vs. ord. MAEX000196 del 04.07.2024 Riferimento Sig. De Florio CIG n. 9432444B05 - Procedura Aperta n. 12/2022 - Accordo Quadro fornitura ricambi originali di primo o equivalenti per autobus - Lotto 4 - MAN - Delibera CdA n. 43 del 24.05.23			
K04395359013	PARASPIGOLO	PZ	10,00

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	19.7.2024	[Firma]

N. colli	Peso kg.	Inizio trasporto Data 11.07.2024 Ora	Firma conducente
Vettore GLS - FRIULEXPRESS SRL VIA BALDASSERIA BASSA, 290 UDI...		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto COLLI / PESO vedi documento 2024-DDT-0000992			Firma destinatario [Firma]

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

DE SIMON GROUP S.R.L. - 33013 GEMONA DEL FRIULI/UDINE/ITALIA - Via Facini n.35 - Tel. 0432.899211 / 208 - Fax 0432.899249 - pec: desimon@legalmail.it
Reg. Imp. UD Cod. Fisc. e P. Iva 02442120305 - Cap. Soc. € 619.904,00 i.v. - R.E.A. n. UD - 261040



Destinazione merce Come intestazione documento	Intestazione documento KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO IT ITALIA	Codice: 001610 TA
---	--	----------------------------------

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96)	N. 2024-DDT-0001007	Data 15.07.2024	Pag 1
---	---------------------	-----------------	-------

Causale trasp. VENDITA	Porto FRANCO DESTINO	Trasporto Imballo	VETTORE INCLUSO
------------------------	----------------------	-------------------	-----------------

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2024-OC-0000455 del 25.06.2024 Vs. ord. MA000482 del 24.06.2024 Riferimento Sig. Rizzo CIG n. 9432444B05 - Procedura Aperta n. 12/2022 - Accordo Quadro fornitura ricambi originali di primo o equivalenti per autobus - Lotto 4 - MAN - Delibera CdA n. 43 del 24.05.23			
K83252606525	LUCE POS. LAT. (EX 81252606141) Pos. 1 - 00009589	PZ	10,00

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	16 LUG. 2024	De Flio P.

N. colli 1	Peso kg. 3,00	Inizio trasporto Data 15.07.2024 Ora	Firma conducente
Vettore GLS - FRIULEXPRESS SRL VIA BALDASSERIA BASSA, 290 UDI...		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto			Firma destinatario De Flio P.

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

DE SIMON GROUP S.R.L. - 33013 GEMONA DEL FRIULI/UDINE/ITALIA - Via Facini n.35 - Tel. 0432.899211 / 208 - Fax 0432.899249 - pec: desimon@legalmail.it
Reg. Imp. UD Cod. Fisc. e P. Iva 02442120305 - Cap. Soc. € 619.904,00 I.v. - R.E.A. n. UD - 261040



Destinazione merce Come intestazione documento	Intestazione documento KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO IT ITALIA	Codice: 001610 TA
---	--	----------------------------------

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96)	N. 2024-DDT-0001009	Data 15.07.2024	Pag 1
Causale trasp. VENDITA	Porto FRANCO DESTINO	Trasporto	VEETTORE

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2024-OC-0000454 del 25.06.2024 Vs. ord. MA000474 del 21.06.2024 Riferimento Sig. Rizzo CIG n. 9432444B05 - Procedura Aperta n. 12/2022 - Accordo Quadro fornitura ricambi originali di primo o equivalenti per autobus - Lotto 4 - MAN - Delibera CdA n. 43 del 24.05.23			
NOTE PER IL CORRIERE MERCE DA ASSICURARE PER L'IMPORTO DI € 1.848,00.= ASSICURAZIONE "ALL RISKS" K36751012305 LUNOTTO POSTERIORE Pos. 1 - 00010218			
		PZ	2,00

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	23 LUG. 2024	De F. e.

N. colli 1	Peso kg. 80,00	Inizio trasporto Data 15.07.2024 Ora	Firma conducente
Vettore GLS - FRIULEXPRESS SRL VIA BALDASSERIA BASSA, 290 UDI...		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto BANCALE 174X42X125			Firma destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

DE SIMON GROUP S.R.L. - 33013 GEMONA DEL FRIULI/UDINE/ITALIA - Via Facini n.35 - Tel. 0432.899211 / 208 - Fax 0432.899249 - pec: desimon@legalmail.it
Reg. Imp. UD Cod. Fisc. e P. Iva 02442120305 - Cap. Soc. € 619.904,00 i.v. - R.E.A. n. UD - 261040



Destinazione merce Come intestazione documento	Intestazione documento KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO IT ITALIA	Codice: 001610 TA
---	--	----------------------------------

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96)	N. 2024-DDT-0001012	Data 16.07.2024	Pag 1
---	---------------------	-----------------	-------

Causale trasp. VENDITA	Porto FRANCO DESTINO	Trasporto Imballo	VETTORE INCLUSO
------------------------	----------------------	-------------------	-----------------

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2024-OC-0000502 del 10.07.2024 Vs. ord. MA000518 del 09.07.2024 Riferimento Sig. Rizzo CIG n. 9432444B05 - Procedura Aperta n. 12/2022 - Accordo Quadro fornitura ricambi originali di primo o equivalenti per autobus - Lotto 4 - MAN - Delibera CdA n. 43 del 24.05.23			
K36735012536	PANNELLO POST. DX Pos. 1 - 00009590	PZ	2,00

AMM. S. S. - 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	19 Lug. 2024	De F. C.

N. colli 1	Peso kg.	Inizio trasporto Data 16.07.2024 Ora	Firma conducente
Vettore GLS - FRIULEXPRESS SRL VIA BALDASSERIA BASSA, 290 UDI...		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto scatola su pallet		Firma destinatario	



Destinazione merce Come intestazione documento	Intestazione documento KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO IT ITALIA	Codice: 001610 TA
---	--	------------------------------

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96)	N. 2024-DDT-0001039	Data 19.07.2024	Pag 1
---	---------------------	-----------------	-------

Causale trasp. VENDITA	Porto FRANCO DESTINO	Trasporto VETTORE
Aspetto dei beni CARTONE		Imballo INCLUSO

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2024-OC-0000514 del 16.07.2024 Vs. ord. MA000522 del 12.07.2024 Riferimento Sig. Rizzo			
CIG n. 9432444B05 - Procedura Aperta n. 12/2022 - Accordo Quadro fornitura ricambi originali di primo o equivalenti per autobus - Lotto 4 - MAN -			
Delibera CdA n. 43 del 24.05.23			
K33259336000	MAGNETE	PZ	2,00
	Pos. 1 - 00009774		

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
		De Rocco
Presa in carico materiale conforme	22 LUG. 2024	Firma
		De Rocco

N. colli 1	Peso kg.	Inizio trasporto Data 19.07.2024 Ora	Firma conducente
Vettore GLS - FRIULEXPRESS SRL VIA BALDASSERIA BASSA, 290 UDI...		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto			Firma destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

DE SIMON GROUP S.R.L. - 33013 GEMONA DEL FRIULI/UDINE/ITALIA - Via Facini n.35 - Tel. 0432.899211 / 208 - Fax 0432.899249 - pec: desimon@legalmail.it
Reg. Imp. UD Cod. Fisc. e P. Iva 02442120305 - Cap. Soc. € 619.904,00 i.v. - R.E.A. n. UD - 261040



Destinazione merce Come intestazione documento	Intestazione documento KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO IT ITALIA	Codice: 001610 TA
---	--	--------------------------

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96)	N. 2024-DDT-0001044	Data 22.07.2024	Pag 1
Causale trasp. VENDITA	Porto FRANCO DESTINO	Trasporto	VETTORE

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2024-OC-0000513 del 16.07.2024 Vs. ord. MAEX000206 del 12.07.2024 Riferimento Sig. De Florio CIG n. 9432444B05 - Procedura Aperta n. 12/2022 - Accordo Quadro fornitura ricambi originali di primo o equivalenti per autobus - Lotto 4 - MAN - Delibera CdA n. 43 del 24.05.23			
RIF. NS. PREVENTIVO DEL 12/07/24 D973002027	SPORTELLI CENTR. FRONT. (MAN 36732010139) Pos. 1 - 00011974	PZ	2,00

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 25 Lug. 2024	Firma De Florio
Presa in carico materiale conforme		

N. colli 1	Peso kg. 30,00	Inizio trasporto Data 22.07.2024 Ora	Firma conducente
Vettore GLS - FRIULEXPRESS SRL VIA BALDASSERIA BASSA, 290 UDI...		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto BANCALE 180X30X80			Firma destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

DE SIMON GROUP S.R.L. - 33013 GEMONA DEL FRIULI/UDINE/ITALIA - Via Facini n.35 - Tel. 0432.899211 / 208 - Fax 0432.899249 - pec: desimon@legalmail.it
Reg. Inip. UD Cod. Fisc. e P. Iva 02442120305 - Cap. Soc. € 619.904,00 i.v. - R.E.A. n. UD - 261040



Destinazione merce
Come intestazione documento

Intestazione documento
KYMA MOBILITA' S.P.A.

Codice: 001610

VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO
IT ITALIA

TA

Documento di trasporto (DPR 472 del 14.08.96)

N. 2024-DDT-0001052

Data 23.07.2024

Pag 1

Causale trasp. VENDITA
Aspetto dei beni CARTONE

Porto FRANCO DESTINO

Trasporto VETTORE
Imballo INCLUSO

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
Ordine n. 2024-OC-0000461 del 01.07.2024 Vs. ord. MA000491 del 25.06.2024 Riferimento Sig. De Florio			
CIG n. 9432444B05 - Procedura Aperta n. 12/2022 - Accordo Quadro fornitura ricambi originali di primo o equivalenti per autobus - Lotto 4 - MAN -			
Delibera CdA n. 43 del 24.05.23			
K88759016011	MARTELLETTO D'EMERGENZA V.N. Pos. 1 - 00010137	PZ	50,00

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	29 LUG. 2024	

N. colli 1	Peso kg. 12,00	Inizio trasporto Data 23.07.2024 Ora	Firma conducente
Vettore BRT S.P.A. VIA E. MATTEI 42 BOLOGNA 051530365		Data ed ora	Firma vettore
Note trasporto TARIFFA 330			Firma destinatario

CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

DE SIMON GROUP S.R.L. - 33013 GEMONA DEL FRIULI/UDINE/ITALIA - Via Facini n.35 - Tel. 0432.899211 / 208 - Fax 0432.899249 - pec: desimon@legalmail.it
Reg. Imp. UD Cod. Fisc. e P. Iva 02442120305 - Cap. Soc. € 619.904,00 i.v. - R.E.A. n. UD - 261040

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
9432444B05	DE SIMON	02442120	08/07/2024	05/07/2024	2024-DDT-0000954	MA000472	00009667	Cristallo lat. fisso 1316X440	1,00	535,05 €	0,00 €	535,05 €	117,71 €	652,76 €		316	31/07/2024
9432444B05	DE SIMON	02442120	08/07/2024	05/07/2024	2024-DDT-0000955	MA000470	00009774	MAGNETE	2,00	456,75 €	0,00 €	913,50 €	200,97 €	1.114,47 €		316	31/07/2024
9432444B05	DE SIMON	02442120	25/07/2024	22/07/2024	2024-ddt-0001044	MAEX000206	00011974	SPORTELLLO CENTRALE FRON	2,00	670,00 €	536,00 €	804,00 €	176,88 €	980,88 €		316	31/07/2024
9432444B05	DE SIMON	02442120	22/07/2024	19/07/2024	2024-ddt-0001039	MA000522	00009774	MAGNETE	2,00	456,75 €	0,00 €	913,50 €	200,97 €	1.114,47 €		316	31/07/2024
9432444B05	DE SIMON	02442120	12/07/2024	11/07/2024	2024-ddt-0000992	MAEX000194	00012395	BOTOLA AERAZIONE ASSEM	1,00	1.410,00 €	70,50 €	1.339,50 €	294,69 €	1.634,19 €		316	31/07/2024
9432444B05	DE SIMON	02442120	16/07/2024	15/07/2024	2024-DDT-0001007	MA000482	00009589	Loce pos. laterale	10,00	28,81 €	0,00 €	288,10 €	63,38 €	351,48 €		316	31/07/2024
9432444B05	DE SIMON	02442120	19/07/2024	16/07/2024	2024-ddt-0001012	MA000518	00009590	Fiancata in plastica	2,00	609,00 €	0,00 €	1.218,00 €	267,96 €	1.485,96 €		316	31/07/2024
9432444B05	DE SIMON	02442120	23/07/2024	15/07/2024	2024-ddt-0001009	MA000474	00010218	Lunotto posteriore 1455,3/1	2,00	924,00 €	0,00 €	1.848,00 €	406,56 €	2.254,56 €		316	31/07/2024
9432444B05	DE SIMON	02442120	12/07/2024	11/07/2024	2024-ddt-00000993	MAEX000196	00012396	PARASPIGOLO MAN	10,00	12,70 €	12,70 €	114,30 €	25,15 €	139,45 €		316	31/07/2024
9432444B05	DE SIMON	02442120	29/07/2024	23/07/2024	2024-DDT-0001052	MA000491	00010137	Martello d'emergenza	50,00	54,94 €	0,00 €	2.747,00 €	604,34 €	3.351,34 €		316	31/07/2024
										TOTALE	619,20 €	10.720,95 €	2.358,61 €	13.079,56 €			