

K

1855

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 2/4

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8360

AUTOSERVICO D'OLIA

MANUT. BUS

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	2.360	14/11/2024			5.016,67

IL CASSIERE

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

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

CONTRADA NUNNI GRANDE KM 667 S.P SNC

74020 MONTEIASI (TA)

Partita IVA: 03293210732 C.F. 03293210732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquemilasedici e 67 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT4010103079021000001539578

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FM24/0643 del 26/09/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

FO24/4275 CIG B31B158DC9, FM24/0643 CIG B2F8B3A534

2024/11562957 CP

IMPORTO LORDO	5.016,67
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	5.016,67

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	5.016,67	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400004562957

Identificativo Pagamento: 2360

Importo: 5016,67 €

Codice Fiscale: 03293210732

Data Inserimento: 14/11/2024 - 9:16

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13026144628 Data SDI: 26/09/2024 20:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Montelasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/4275	2024-09-20	EUR 2.957,85
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972 Km:119.069			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	TEST BREVE ESECUZ TARGA FW968LS TELAIO WEB62808313112756	ORA	0,6	48,00	- 4.80	25,92	22 %
	IMPIANTO ELETTRICO CONTROLLO, PERIZIA:.....	ORA	4,9	48,00	- 4.80	211,68	22 %
	RIPARARE IL FASCIO DI CAVI	ORA	3,9	48,00	- 4.80	168,48	22 %
	CENTRALINA DI COMANDO CONTROLLO A PROGRAMMAZIONE FLESSIBILE (FPS) SOSTITUZIONE (DOPO CONTROLLO)	ORA	1,3	48,00	- 4.80	56,16	22 %
	CENTRALINA DI COMANDO CONTROLLO A PROGRAMMAZIONE FLESSIBILE (FPS), DOWNLOAD ESECUZIONE	ORA	1,1	48,00	- 4.80	47,52	22 %
	LAVORO SUPPLEMENTARE A INSTALLARE IL SOFTWARE PER LA CENTRALINA DI COMANDO IN CASO DI AGGIORNAMENTO SOFTWARE ONLINE	ORA	0,9	48,00	- 4.80	38,88	22 %
	ESEGUIRE LA PARAMETRIZZAZIONE PER LA CENTRALINA DI COMANDO: ... (DOPO TEST BREVE)	ORA	1,9	48,00	- 4.80	82,08	22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	MEMORIA GUASTI RELATIVA AL MONTAGGIO CANCELLAZIONE BUS 732 LAVORO 319/2024 DEL 19/08/2024 CIG B31B158DC9 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	ORA	0,3	48,00	- 4.80	12,96	22 %
A0004461003	CU STRUMENTAZIONE	PZ	1	1.780,79		1.780,79	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	2.424,47	533,38

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 2.424,47		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1Y3XLL

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2893
DATA DI REGISTR. 27 SET. 2024	

Adi. INSEGNAR

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13026144628 Data SDI: 26/09/2024 20:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L.

C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia

74020 - Monteiasi - TA - IT

P.IVA: IT03293210732

Cod. Fiscale: 03293210732

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 0000000

PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FO24/4275	2024-09-20	EUR 2.957,85

Causale

L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72

Art.17 ter D.P.R. n 633/1972

Km:119.069

35432

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	TEST BREVE ESECUZ TARGA FW968LS TELAIO WEB62808313112756	ORA	0,6	48,00	- 4,80	25,92	22 %
	IMPIANTO ELETTRICO CONTROLLO, PERIZIA:.....	ORA	4,9	48,00	- 4,80	211,68	22 %
	RIPARARE IL FASCIO DI CAVI	ORA	3,9	48,00	- 4,80	168,48	22 %
	CENTRALINA DI COMANDO CONTROLLO A PROGRAMMAZIONE FLESSIBILE (FPS) SOSTITUZIONE (DOPO CONTROLLO)	ORA	1,3	48,00	- 4,80	56,16	22 %
	CENTRALINA DI COMANDO CONTROLLO A PROGRAMMAZIONE FLESSIBILE (FPS), DOWNLOAD ESECUZIONE	ORA	1,1	48,00	- 4,80	47,52	22 %
	LAVORO SUPPLEMENTARE A INSTALLARE IL SOFTWARE PER LA CENTRALINA DI COMANDO IN CASO DI AGGIORNAMENTO SOFTWARE ONLINE	ORA	0,9	48,00	- 4,80	38,88	22 %
	ESEGUIRE LA PARAMETRIZZAZIONE PER LA CENTRALINA DI COMANDO: ... (DOPO TEST BREVE)	ORA	1,9	48,00	- 4,80	82,08	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	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	MEMORIA GUASTI RELATIVA AL MONTAGGIO CANCELLAZIONE BUS 732 LAVORO 319/2024 DEL 19/08/2024 CIG B31B158DC9 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	ORA	0,3	48,00	-4.80	12,96	22 %
A0004461003	CU STRUMENTAZIONE	PZ	1	1.780,79		1.780,79	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	2.424,47	533,38

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-11-30	EUR 2.424,47		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1Y3XLL

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2393
DATA DI REGISTR. 27 SET. 2024	

Adi. INSESSIVIR

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 <u>27 SET. 2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>11-11-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</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 _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA <u>07 NOV. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>07 NOV. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>

NOTE:



COMMESSA Nr. 151885

Co., P.O. Box 1000, New York, N.Y. 10001 • Capital Social: \$2,000,000,000, int. var.

G 86

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

(BUS AZ. 732 – RIPRISTINO FUNZIONALITA' LUCI RETROMARCIA)

Il giorno 23/9/24 alle ore 10:50 presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta D'ELIA, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 14991/24 del 19/09/2024.

Sono presenti:

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

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE Porto IN DATA 19/9/24, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

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

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

SEZ. 2:

Mod. 4/2018 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 09/02/18

RELATIVA



TARANTO
CAPITALE DI MARE

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Via Cesare Battisti, 657 – 74121 Taranto / 099 7356111 – Fax 099 779424;

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

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

ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

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

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

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CENTRAUNA	1	1.780,79	x	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

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

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Spett.le D'ELIA ANTONIO

Cont. Nunni Grande 557

74020 MONTEIASI (TA)

Lavoro n. 319/2024 del 19.08.2024

OGGETTO: bus n. 732 - Ordine di esecuzione dei lavori per RIPRISTINO FUNZIONALITA' LUCI RETROMARCIA

CIG B31B158DC9

Visto che:

- a. In data 16/09/2024 è stato richiesto preventivo di spesa per l'intervento e il bus in oggetto, inviato con d.d.t. off.280;
- b. il preventivo specifico relativo al caso in esame, pervenuto in data 19/09/2024, prot. 14937/24 indica il costo totale dell'intervento in € 2.424,47 + IVA;

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

1. **costo dell'intervento: € 2.424,47 + IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite KYMA MOBILITÀ provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o KYMA MOBILITÀ a Vs carico;
6. **redazione da parte di KYMA MOBILITÀ del "Verbale di collaudo"** presso la sede KYMA: il predetto verbale sarà redatto a cura di KYMA MOBILITÀ su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale KYMA. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM
8. **Formato trasmissione fattura elettronica :** FPR12 (Fattura tra privati)
9. **Codice destinatario:** 5WKJP7T.

Rif.: Ing. Marianna Ettore



Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424;

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

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

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0014937/2024 del 19/09/2024 09:38:18

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
74020 Monteiasi (TA)
Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedelia.com



KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)
Tel.:099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
Commessa COF343850
Data Commessa 16/09/24 11:23
Data Ritiro
Pagina 1

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	119.069	D'ELIA
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
FW968LS	WEB62808313112756	02/05/07	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
	WEB62808313112756	90292600660726	EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Sconto	Importo
10000		Richiesta Cliente - ANOMALIA LUCI RETROMARCIA - SE				
541011	39012	TEST BREVE ESECUZ.	0,6	48,00	10,00	25,92
10821015	39012	IMPIANTO ELETTRICO CONTROLLO, PERIZIA:.....	4,9	48,00	10,00	211,68
10547943	39012	RIPARARE IL FASCIO DI CAVI	3,9	48,00	10,00	168,48
10549959	39012	CENTRALINA DI COMANDO CONTROLLO A PROGRAMMAZIONE FLESSIBILE (FPS) SOSTITUZIONE (DOPO CONTROLLO)	1,3	48,00	10,00	56,16
10549955	39012	CENTRALINA DI COMANDO CONTROLLO A PROGRAMMAZIONE FLESSIBILE (FPS), DOWNLOAD ESECUZIONE	1,1	48,00	10,00	47,52
10546469	39012	LAVORO SUPPLEMENTARE A INSTALLARE IL SOFTWARE PER LA CENTRALINA DI COMANDO IN CASO DI AGGIORNAMENTO SOFTWARE ONLINE	0,9	48,00	10,00	38,88
10549961	39012	ESEGUIRE LA PARAMETRIZZAZIONE PER LA CENTRALINA DI COMANDO: ... (DOPO TEST BREVE)	1,9	48,00	10,00	82,08
10541020	39012	MEMORIA GUASTI RELATIVA AL MONTAGGIO CANCELLAZIONE	0,3	48,00	10,00	12,96
		Importo Manodopera				643,68

AUTOSERVICE D'ELIA SRL

Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
Veicoli Industriali - Fuso
74020 Monteiasi (TA)
Tel.+39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
url: www.autoservicedelia.com



KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
74123 TARANTO (TA)
Tel.:099/7356111 amministrazione 348/4913604 IN

Preventivo Officina

Codice Cliente 39012
Commessa COF343850
Data Commessa 16/09/24 11:23
Data Ritiro
Pagina 2

Marca	Descrizione Modello	Kilometraggio	Responsabile Officina
EVOBUS	EVOBUS	119.069	D'ELIA
Targa	Telaio	Data Immatricolazione	Consulente Vendita
FW968LS	WEB62808313112756	02/05/07	
Codice Motore	Tipo Manodopera	Nr. Motore	Codice Modello
	WEB62808313112756	90292600660726	EVOBUS

Codice	Cliente Fatt.	Descrizione	Qtà.	P.Unitari	Sconto	Importo
A0004461003	39012	CU STRUMENTAZIONE	1	1.780,79	0,00	1.780,79
		Importo Ricambio				1.780,79
		Totale Nr. Inconveniente 10000				2.424,47
Totale Cliente EUR						2.424,47
22% IVA						533,38
Totale Cliente EUR Inclusa IVA						2.957,85

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 0014937/2024 del 19/09/2024 09:38:18

KYMA
MOBILITÀ**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **13/09/2024**
Numero problema **119.051**
Numero commessa **151885**

Data registrazione:

13/09/2024 12.48.40Autobus **0732**Autista **ETTORRE MARIANNA**Località avaria: **DEP**inserita da: **MONACO COSTANTINO**PROGRAMMATO **PRECOLLAUDO AMAT**

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

DELLA MANAZA 16/09/24Collaudo ditta
esterna:SISTEMA CENTRALINA FPS E PROGRAMMAZIONE
DELLA STESSA, DATA DCTTA DELL'A.
ESISTENZA FOTO RICAMBIO, CARICAMENTO, RESO.Data e ora
restituzione esercizio:16/09/2410.30

Firma Operatore

KYMA
MOBILITÀ

Commessa di Lavorazione

151885

N° Comm:

151.885

Bus:

0732

Km vita:

1.064.525

Contakm:

115.024

Deposito:

TARANTO

MERCEDES O 530

Data Apertura:

13/09/2024

Data Prev. Ricons:

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

PRECOLLAUDO AMAT

PRECOLLAUDO

I AVARIA

PRECOLLAUDO AMAT

S

2. Esecuzione Lavorazioni (a cura Operatore)

Interventi Effettuati

Data

Ore

Firma Operatore

Nome Operatore

8 Segreti lavoro di PRECOLLAUDO

A KOC 119.055, 14120 LAVORI DI RICERCA

PER LA RIPARAZIONE ELETTRICA IL LAVORO È

IN RETARDANCIA

CON LA RICERCA DI UNA RICERCA DI RICERCA

RICERCA ELETTRICA.

1250 Bocco guast. inf. elettrico

120 1218.81. 1V

RICERCA DI RICERCA, RICERCA DI RICERCA

ELETTORICI, PARTE AZIONARI.

13/9/24

6

Vig. M

PASTORASO

13/9/24

6

Gm

MIS

12/9/24

2

CAZARACO

13/9/24

4.75

A. T. M. T. M.

ROCHINA

12/9/24

1.75

A. T. M. T. M.

MAONATI

PARSELCA

3. Chiusura Lavorazione

Annotazioni relative alle lavorazioni effettuate

Data chiusura

12/09/24

Firma add. al SI.

R. G.



Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657

74123 TARANTO

(TA)

- COPIA PER IL VETTORE -

DOCUMENTO DI TRASPORTO	COD.FISC./P.IVA CLI./FOR.	CODICE CLI./FOR.	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	00146330733	39012	DV24/0337	19/09/24	1
Codice	Descrizione				Quantità

VARIE	RESO CONTO LAVORAZIONE BUS 732 TARGA FW968LS	1
VARIE	RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO	1
VARIE	SI RESTITUISCE CENTRALINA FPS	1

RIF. LITRI 15.02
ORD 10100 DEL 19/09/2024
IL CDP. *[Signature]*

ANNOTAZIONI			PORTO FRANCO	PESO
TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE	CAUSALE DEL TRASPORTO RESO DA CONTO LAVORAZIO	DATA INIZIO TRASPORTO 19/09/24	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VISTA	N. COLLI 1
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO <i>[Signature]</i>	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella
licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO
Mittente: Ufficio Manutenzioni Parco rotabile Kyma Mobilità <praticheamministrative@kymamobilita.it>
Data: 16/09/2024, 14:06
A: Marianna Ettore <marianna.ettore@kymamobilita.it>, Autoservice D'Elia - Accettazione <accettazione@autoservicedelia.com>
Content-Type: multipart/alternative; boundary="-----dsMeQo3eoA3sbgq8GR5SLu3t"
ID-Messaggio: <994b8c48-ac38-402f-ba27-820c9bdefdab@kymamobilita.it>
Versione-MIME: 1.0
Agente-Utente: Mozilla Thunderbird
Content-Language: it
Referenze: <563b0411-c21a-9065-3297-22f56a43a428@kymamobilita.it> <0832b82c-210b-4b9d-90b5-cd17d28ea238@kymamobilita.it> <5677c1a7-49ee-4bc8-81d6-9f4ccb2454e9@kymamobilita.it> <0bd4e1f0-196b-44eb-b9f1-b322042ec4f1@kymamobilita.it> <aa3504e7-acb4-44b1-9a2b-c3797d4927fd@kymamobilita.it> <bbfa7990-6d12-4023-80c5-3aca7f8f23e7@kymamobilita.it> <39e43a9d-5e0d-42b5-8770-1c7cefae0a4a@kymamobilita.it> <242120ac-3949-4e55-baf1-7c4283812c6c@kymamobilita.it> <61fc6bee-eb22-456c-8ddb-4e7df8b78589@kymamobilita.it> <9f37ad90-444e-4ead-89c7-888befd9e39d@kymamobilita.it> <1ae8ba17-6f2b-4445-8c05-98f044743866@kymamobilita.it> <c9fb164a-7be0-465a-993d-0f8732d649e5@kymamobilita.it> <7821f3df-0456-4990-8ebf-51a74528675c@kymamobilita.it> <73cf2255-5fbf-4576-97a0-d1ea8ebd39ac@kymamobilita.it> <72879251-9fd1-45bf-9718-54f17f53203c@kymamobilita.it> <60428367-1a15-4169-a2c9-7361c5eb5bb2@kymamobilita.it> <01b8aafb-f467-4f80-b8dd-cb2f3fe2a248@kymamobilita.it>
In-Reply-To: <01b8aafb-f467-4f80-b8dd-cb2f3fe2a248@kymamobilita.it>

BUS AZ. 732

Con la presente si chiede di produrre, entro 2 giorni decorrenti dalla data odierna, preventivo per RETROMARCIA SEMPRE ACCESA in data 16/09/2024 CON DDT. 280 del 16/09/2024

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA.

Con l'accettazione del bus sono formalmente accettate anche le seguenti condizioni:

- A. in caso di ritardata consegna del preventivo, rispetto un numero di giorni lavorativi, successivi alla data di consegna del veicolo, indicati



KYMA

MOBILITÀ



"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi" – GIORNO: 16/09/2024 (FASE 1- lett. B della procedura)

a	b	c	d	e	f	g	h
	N° BUS DISPONIBILI ALLE ORE 13:00	OFFICINA AZIENDALE: N° BUS IN AVARIA CHE RIAMMETTERÀ IN ESERCIZIO ENTRO LE ORE 13:30	OFFICINE ESTERNE: N° BUS PREVISTI IN CONSEGNA	TOTALE N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (b + c + d)	N° BUS OCCORRENTI NEL PERIODO DI MASSIMA EROGAZIONE DEL SERVIZIO	SALDO N° BUS DISPONIBILI PER IL SERVIZIO (e - f)	NOTE:
	148	2	0	150	99	+51	
LAVORAZIONI PROGRAMMATE							
A	B	C	D	E	F	G	
	N° AZ.	DESCRIZIONE GUASTO	ANNO IMM.	DITTA ESTERNA PROPOSTA	COSTO STIMATO	VALUTAZIONE DELLA D. T.	
1	732	SOSTITUZIONE CENTRALINA FPS4	2007	D'ELIA	€ 800,00		
2	665	TELAIO POSTERIORE	2015	EUROMECCANICA	€ 1.000,00		
3	687	TELAIO PEDANA	2003	PICHIERRI	€ 800,00		
4							
IL CAPO UNITÀ <i>[Signature]</i>							

Mod. 1/2018 - AT

"Analisi preliminare bus in avaria da inviare presso terzi"

Data: 09/02/18

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13026139258 Data SDI: 26/09/2024 20:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0643	2024-09-26	EUR 3.162,48
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto
Ord.MAEX000265 Data Ord. 2024-09-09 CIG B2F8B3A534

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA0018201164	LUCE CODA LED SX	PZ	2	630,00	- 170.10	919,80	22 %
EA6446702824	LU SEITENFENSTER KLAPPBAR BL NR DOCUMENTO: MAEX000265 DATA: 09/09/2024 CIG: B2F8B3A534 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	2.260,00	- 587.60	1.672,40	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	2.592,20	570,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 2.592,20		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1Y3XPD

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2391
DATA DI REGISTR. 27 SET. 2024	

Dati. in 281512012

FATTURA ELETTRONICA

Versione Style 2.10.1

Id SDI: 13026139258 Data SDI: 26/09/2024 20:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSERVICE D'ELIA S.R.L. C.da Nunni Grande, KM 667 Via S.P. 7 Appia 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT03293210732 Cod. Fiscale: 03293210732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FM24/0643	2024-09-26	EUR 3.162,48
Causale			
L'IVA sarà versata dall' Ente Pubblico ai sensi dell' art. 17-ter, DPR n. 633/72 Art.17 ter D.P.R. n 633/1972			

Dati ordine acquisto	
Ord.MAEX000265 Data Ord. 2024-09-09 CIG B2F8B3A534	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
EA0018201164	LUCE CODA LED SX	PZ	2	630,00	- 170.10	919,80	22 %
EA6446702824	LU SEITENFENSTER KLAPPBAR BL NR DOCUMENTO: MAEX000265 DATA: 09/09/2024 CIG: B2F8B3A534 COORDINATE BANCARIE : BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA IBAN : IT4010103079021000001539578	PZ	1	2.260,00	- 587,60	1.672,40	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972 e s.m.i.	22 %	2.592,20	570,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 2.592,20		IT4010103079021000001539578

Dati Trasmittente: IT12281740154 - Progressivo Invio: 1Y3XPD

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2391
DATA DI REGISTR. 27 SET. 2024	

ANT. INDESSIBILE

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>139</u> del <u>218</u>	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>30/11/2024</u>	
DATA <u>19/10/2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>11 OTT. 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 _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>27 SET 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>14-11-2024</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	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	





Officina Autorizzata Mercedes-Benz e Smart
 Vetture Fuoristrada - Veicoli Commerciali
 Veicoli Industriali - Fuso
 74020 Montelasi (TA)
 Tel. +39 099 5918780 - Fax +39 099 6823113
 url: www.autoservicedelia.com
 url: www.autoservicedelia.mercedes-benz.it
 R.E.A. TA n. 15395 - Part. IVA 03293210732
 info@autoservicedelia.com

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

VIA CESARE BATTISTI 657
 74123 TARANTO

(TA)

- ORIGINALE CLIENTE -

FATTURA	COD.FISC./P.IVA CLIENTE	CODICE CLIENTE	N.DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	N.PAGINA
	IT00146330733	39012	FM24/0643	26/09/24	1
PAGAMENTO	BANCA DI APPOGGIO	VENDITORE	NR.ORDINE		
BONIFICO 60 GIORNI DATA FATTURA FINE MESE	IT4010103079021000001539578	ANGELO	MVO241934		

Codice	Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo Unit.	Sconto	Importo	Iva
EA0018201164	LUCE CODA LED SX	2	Pezzi	630,00	27,00	919,80	22
EA6446702824	LU SEITENFENSTER KLAPPBAR BL	1	Pezzi	2.260,00	26,00	1.672,40	22

NR° DOCUMENTO: MAEX000265

DATA: 09/09/2024

CIG: B2F8B3A534

COORDINATE BANCARIE:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT4010103079021000001539578

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	27 SET. 2024	<i>[Firma]</i>

I RESI DOVRANNO ESSERE AUTORIZZATI DAL MAGAZZINO RICAMBI
 ENTRO E NON OLTRE I DUE GIORNI DAL RITIRO DELLA MERCE

COD. IVA	%	IMPONIBILE	IMPOSTA	TITOLI DI INAPPLICABILITA' - ESEZIONI
ART17-22	22	2.592,20	570,28	
ANNOTAZIONI		TOTALE SCONTO	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA
		927,80	2.592,20	570,28
		EURO		TOTALE DOCUMENTO
				3.162,48
TRASPORTO A CURA DEL	CAUSALE DEL TRASPORTO	DATA INIZIO TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI
VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO		

Certified Management System ISO 9001

Centro Revisioni Ministeriali Veicoli Industriali/Vetture

Marchio Registrato

*Gentile Cliente, se trovasse la fattura di difficile comprensione, potrà ricevere spiegazioni chiamando il numero telefonico 099/5918780

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
B2F8B3A534	AUTOSERVICE D'	03293210	27/09/2024	26/09/2024	fm24/0643	MAEX000265	00011603	Cristallo laterale sinistro (n° 6)	1,00	2.260,00 €	587,60 €	1.672,40 €	367,93 €	2.040,33 €		FM24/0643	26/09/2024
B2F8B3A534	AUTOSERVICE D'	03293210	27/09/2024	26/09/2024	fm24/0643	MAEX000265	00011585	FANALE POST SX "CITARO 23"	2,00	630,00 €	340,20 €	919,80 €	202,36 €	1.122,16 €		FM24/0643	26/09/2024
											TOTALE	2.592,20 €	570,29 €	3.162,49 €			