

K

7938

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 2h

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2629

CAR-BUS

Ricambi BUS

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' S.p.A.

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

Teléfono 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	2.629	09/12/2024			43.366,66

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: quarantatremilatrecentosessantasei e 66 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT24C0306904013100000002477

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 159/DIF del 31/10/2024

2024/5014249

PAGAMENTO FATTURE N.

127/DIF CIG 9432443A32, 146/DIF CIG 9432443A32, 167/DIF CIG
B3F86EA671, 165/DIF CIG 9432443A32, 164/DIF CIG 9432443A32,
163/DIF CIG 9432446CAB, 162/DIF CIG 9432443A32, 161/DIF CIG
BEFAF76C48, 160/DIF CIG 9432446CAB

158/DIF CIG 94324407B9, 157/DIF CIG 9432443A32, 156/DIF CIG
9432443A32, 155/DIF CIG 9432446CAB, 154/DIF CIG 9432446CAB,
153/DIF CIG 9432446CAB, 152/DIF CIG 9432443A32, 159/DIF CIG
B34CF14D76

IMPORTO LORDO	43.366,66
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	43.366,66

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	43.366,66	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO-

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

CAR.BUS CR

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400005014249

Identificativo Pagamento: 2629

Importo: 43366,66 €

Codice Fiscale: 04973360722

Data Inserimento: 09/12/2024 - 12:42

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12852261605 Data SDI: 02/09/2024 08:42
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)	127/DIF	2024-08-31	EUR 3.040,48

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 423 Data DDT 2024-08-26
DDT 424 Data DDT 2024-08-26
DDT 425 Data DDT 2024-08-26 <i>Art. 1251512N13 51.03.0001</i>
DDT 426 Data DDT 2024-08-26
DDT 427 Data DDT 2024-08-26

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000236	0				22 %
MB A0008106217	SPECCHIO INTERNO 12244	2	353,00	-20 %	564,80	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000235	0				22 %
MB A0006805284	SERRATURA CITARO 23 12464	18	19,00	-20 %	273,60	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000239	0				22 %
MB A6286830736	COPERTURA CAMBIO CITARO 12060	2	320,00	-20 %	512,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000600	0				22 %
MB A0018102316	SPECCHIO EST.DX CITARO 5566	3	327,60		982,80	22 %
??	VS BUONO N.MA000602	0				22 %

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
MB A6335460214	CAVO PROLUNGA SENS,ABS 8874	3	53,00		159,00	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 %	2.492,20	548,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-31	EUR 2.492,19		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Ys

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2205
DATA DI REGISTR. 02 SET. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12852261605 Data SDI: 02/09/2024 08:42

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

CAR-BUS srl

via Latilla, 5

70123 - Bari - BA - IT

P.IVA: IT04973360722

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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)	127/DIF	2024-08-31	EUR 3.040,48

Dati ordine acquisto

Dati DDT

✓ DDT 423 Data DDT 2024-08-26

✓ DDT 424 Data DDT 2024-08-26

✓ DDT 425 Data DDT 2024-08-26 *Art. 125151212 51.03.0001*

✓ DDT 426 Data DDT 2024-08-26

✓ DDT 427 Data DDT 2024-08-26

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000236	0				22 %
MB A0008106217	SPECCHIO INTERNO 12244	2	353,00	-20 %	564,80	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000235	0				22 %
MB A0006805284	SERRATURA CITARO 23 12464	18	19,00	-20 %	273,60	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000239	0				22 %
MB A6286830736	COPERTURA CAMBIO CITARO 12060	2	320,00	-20 %	512,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000600	0				22 %
MB A0018102316	SPECCHIO EST.DXCITARO 5566	3	327,60		982,80	22 %
??	VS BUONO N.MA000602	0				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">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 _____		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 _____																																																																															
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
MB A6335460214	CAVO PROLUNGA SENS,ABS 8874	3	53,00		159,00	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 %	2.492,20	548,28

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-10-31	EUR 2.492,19		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Ys

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2205
DATA DI REGISTR. 02 SET. 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>29/05/2023</u> Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>31/10/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione _____	
DATA <u>25 OTT. 2024</u>	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>02 SET. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione _____	
DATA <u>10-12-2024</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.IME 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	26/08/2024	423	1/1

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

VS BUONO N.MAEX000236	SP
MB A0008106217 SPECCHIO INTERNO 12244	SP

AMAT S.p.A. VIAGGINO 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	29 AGO. 2024	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
	A VISTA	Franco	2		26/08/2024 16:13

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conducente

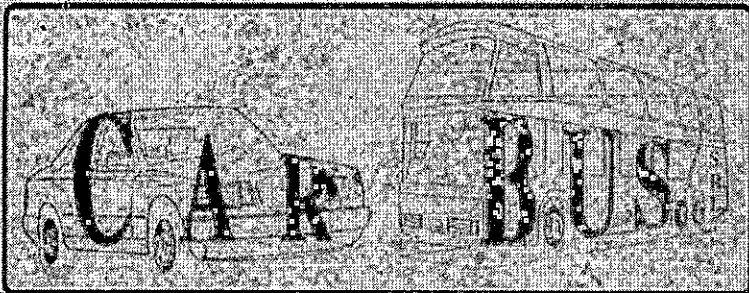
Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

Tel.: 080 5233477 Tel/Fax: 080 5231377

Elva: 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	26/08/2024	424	1/1

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

VS BUONO N.MAEX000235

MB A0006805284

SERRATURA CITARO 23 12464

18,00

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	Data	Firma
	29 AGO. 2024	Pizzo

Trasporto a cura	Aspetto del bene	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	18		26/08/2024 16:15

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

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	26/08/2024	425	1/1

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

Descrizione	U.M.	Quantità	Importo Netto	Importo Totale	SP
VS BUONO N.MAEX000239					SP
MB A6286830736				2,00	SP
COPERTURA CAMBIO CITARO 12060					

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	06 SET. 2024	De F. L. e.

Trasporto a cura	Aspetto del beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		26/08/2024 16:17

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conducente

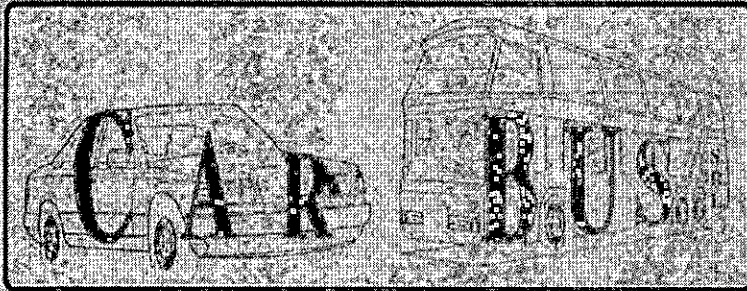
Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

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

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	26/08/2024	426	1/1

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

VS BUONO N.MA000600	SP
MB A0018102316 SPECCHIO.EST.DX CITARO 5566	SP



Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	3		26/08/2024 16:19

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

Plva: 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	26/08/2024	427	1/1

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

Codice articolo	Descrizione	Quantita'	Unita' di misura	Prezzo unitario	Prezzo totale	SP
VS BUONO N.MA000602						SP
MB A6335460214	CAVO PROLUNGA SENS,ABS 8874	1		3,00		SP

AMAT S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformita' della fornitura accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2008)		
Conformita'/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	29 AGO. 2024	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	3		26/08/2024 16:21

Vettore:

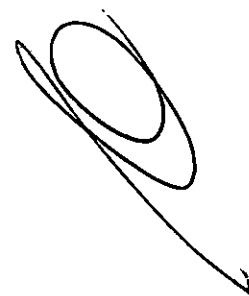
Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del cliente

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	29/08/2024	26/08/2024	426	MA000600	00005566	SPECCHIO RETROVISORE DX RI	3,00	327,60 €	0,00 €	982,80 €	216,22 €	1.199,02 €		127/DIF	31/08/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	29/08/2024	26/08/2024	423	MAEX000236	00012244	SPECCHIO INTERNO CITARO	2,00	353,00 €	141,20 €	564,80 €	124,26 €	689,06 €		127/DIF	31/08/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	29/08/2024	26/08/2024	424	MAEX000235	00012464	SERRATURA	18,00	19,00 €	68,40 €	273,60 €	60,19 €	333,79 €		127/DIF	31/08/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	29/08/2024	26/08/2024	427	MA000602	00008874	CAVO PROLUNGA SENSORE	3,00	53,00 €	0,00 €	159,00 €	34,98 €	193,98 €		127/DIF	31/08/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	06/09/2024	26/08/2024	425	MAEX000239	00012060	COPERTURA CITARO	2,00	320,00 €	128,00 €	512,00 €	112,64 €	624,64 €		127/DIF	31/08/2024
										TOTALE	337,60 €	2.492,20 €	548,29 €	3.040,49 €			



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)	146/DIF	2024-09-30	EUR 2,886,03

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 479 Data DDT 2024-09-25
DDT 480 Data DDT 2024-09-25 <i>Adi. INESGIZNIZ</i>
DDT 481 Data DDT 2024-09-26
DDT 482 Data DDT 2024-09-26 <i>Adi. INESGIZNIZ</i>

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000655	0			22 %
MB A0018102316	SPECCHIO EST.DX CITARO 5566	2	327,60	655,20	22 %
??	VS BUONO N.MA000649	0			22 %
MB A3568600350	CASSETTA PRONTO SOCC.4514	20	26,40	528,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000658	0			22 %
MB A0005400132	CABLAGGIO SENS.PINZA KNORR/CITARO 9722	1	90,40	90,40	22 %
MB A6283200825	MOLLA ARIA COMPL.ANT.CITARO 2008 9678	4	250,40	1.001,60	22 %
??	VS BUONO N.MA000658	0			22 %
MB A0005400132	CABLAGGIO SENS.PINZA KNORR/CITARO 9722	1	90,40	90,40	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 %	2.365,60	520,43

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 2.365,60		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000ZS

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2458
DATA DI REGISTR. 04. OTT. 2024	

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)	146/DIF	2024-09-30	EUR 2.886,03

Dati ordine acquisto

Dati DDT	
DDT 479 Data DDT 2024-09-25	
DDT 480 Data DDT 2024-09-25	Adi. INESISTENZIE
DDT 481 Data DDT 2024-09-26	
DDT 482 Data DDT 2024-09-26	Adi. INESISTENZIE

Handwritten notes:
- A line from "Adi. INESISTENZIE" under DDT 480 points to the "CASSSETTA PRONTO SOCC.4514" line item.
- A line from "Adi. INESISTENZIE" under DDT 482 points to the "CABLAGGIO SENS.PINZA KNORR/CITARO 9722" line item.
- A large bracket on the right groups DDT 479, 480, 481, and 482, with handwritten text: "L'importo DDT 479 e 20 (7) Imponibile DDT 480 e 20 (9)".
- A signature "MU" is written over the bracketed area.

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000655	0			22 %
MB A0018102316	SPECCHIO EST.DX CITARO 5566 <i>479</i>	2 <i>AL</i>	327,60	655,20	22 %
??	VS BUONO N.MA000649	0			22 %
MB A3568600350	CASSETTA PRONTO SOCC.4514 <i>→ Facciamole a per 472 del 27/09</i>	20	26,40	528,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000658	0			22 %
MB A0005400132	CABLAGGIO SENS.PINZA KNORR/CITARO 9722 <i>481</i>	1 <i>OK</i>	90,40	90,40	22 %
MB A6283200825	MOLLA ARIA COMPL.ANT.CITARO 2008 9678 <i>481</i>	4 <i>OK</i>	250,40	1.001,60	22 %
??	VS BUONO N.MA000658	0			22 %
MB A0005400132	CABLAGGIO SENS.PINZA KNORR/CITARO 9722 <i>482</i>	1 <i>OK</i>	90,40	90,40	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	
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				9432443A32

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.365,60	520,43

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-11-30	EUR 2.365,60		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000ZS

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2458
DATA DI REGISTR. 04 OTT. 2024	

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. <u>43</u> del <u>24/09/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/11/2024</u></td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA <u>20/11/2024</u></td> <td style="width: 80%;">L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>12, NOV. 2024</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></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>43</u> del <u>24/09/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/11/2024</u>		DATA <u>20/11/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>12, NOV. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	<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 style="width: 80%;">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. <u>43</u> del <u>24/09/2023</u> Data scadenza pagamento <u>30/11/2024</u>																															
DATA <u>20/11/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>																														
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																															
DATA <u>12, NOV. 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 _____																														
<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 <u>04 OTT. 2024</u></td> <td style="width: 80%;">FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>10-12-2024</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA <u>04 OTT. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>10-12-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	<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 _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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 <u>04 OTT. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																															
DATA <u>10-12-2024</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 _____																														
<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 style="width: 80%;">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 style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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 style="width: 20%;">DATA _____</td> <td style="width: 80%;">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 _____																														



P.Iva: 04973360722

Mail: carbus@libero.it

R.E.A. CCIAA BARI 381214

Destinatario

Cliente

100

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	25/09/2024	479	1/1

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

VS BUONO N.MA000655

MB A0018102316

SPECCHIO EST.DX CITARO 5566

✓ 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 12.02.07 Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 27 SET. 2007 Firma

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto dei beni A VISTA	Porto Franco	Colli 2	Peso	Data e ora inizio trasporto 25/09/2024 18:18
----------------------------------	-----------------------------	-----------------	------------	------	---

Yettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conductor

~~Firma de destinatar~~

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	25/09/2024	480	1/1

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

VS BUONO N. MA000649	
MB A3568600350	CASSETTA PRONTO SOCC. 4514 20,00

SP

SP

AGENZIA 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
	18/10/24	Piezzi
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	18/10/24	Piezzi

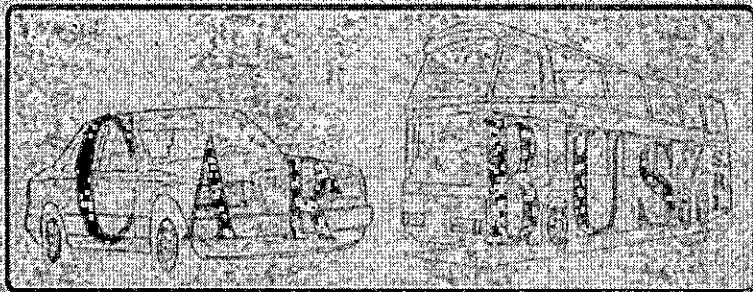
Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	20		25/09/2024 18:19

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	26/09/2024	481	1/1

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

VS BUONO N.MA000658			
MB A0005400132	CABLAGGIO SENS.PINZA KNORR/CITARO 9722	✓ 1,00	SP
MB A6283200825	MOLLA ARIA COMPL.ANT.CITARO 2008 9678	✓ 4,00	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	
		De Flio E	
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma	
	27 SET. 2024	De Flio E	

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	5		26/09/2024 12:17

Vettore:

Note: 9432443A32

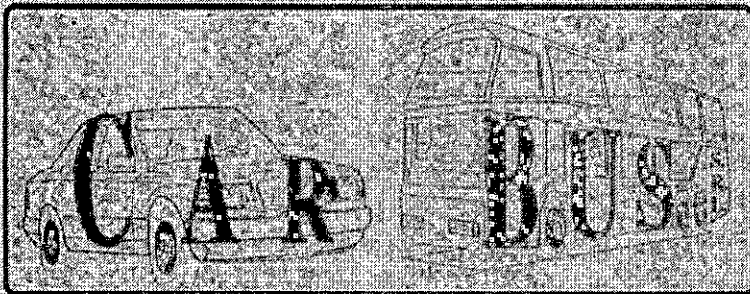
Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario
---------------	----------------------	------------------------

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	Repp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	26/09/2024	482	1/1

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

VS BUONO N. MA000658	
MB A0005400132	CABLAGGIO SENS. PINZA KNORR/CITARO 9722 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 21/03/2006)			
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma	
	04 OTT. 2024		

Trasporto a cura	Aspetto del beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	1		26/09/2024 16:25

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	Q. T tà o Or t	Fatt. n.	Data Fattura
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	27/09/2024	25/09/2024	479	MA000655	00005566	SPECCHIO RETROVISORE DX RI	2,00	327,60 €	0,00 €	655,20 €	144,14 €	799,34 €		146/DIF	30/09/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	27/09/2024	26/09/2024	481	MA000658	00009678	MOLLA ARIA ANT COMPLETA C	4,00	250,40 €	0,00 €	1.001,60 €	220,35 €	1.221,95 €		146/DIF	30/09/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	27/09/2024	26/09/2024	481	MA000658	00009722	CABLAGGIO SENSORE PINZA FR	1,00	90,40 €	0,00 €	90,40 €	19,89 €	110,29 €		146/DIF	30/09/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	04/10/2024	26/09/2024	482	MA000658	00009722	CABLAGGIO SENSORE PINZA FR	1,00	90,40 €	0,00 €	90,40 €	19,89 €	110,29 €		146/DIF	30/09/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	25/09/2024	480	MA000649	00004514	CASSETTA PRONTO SOCCORSO	20,00	26,40 €	0,00 €	528,00 €	116,16 €	644,16 €		146/DIF	30/09/2024
									TOTALE		0,00 €	2.365,60 €	520,43 €	2.886,03 €			



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)	167/DIF	2024-10-31	EUR 6.051,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 528 Data DDT 2024-10-29
DDT 529 Data DDT 2024-10-29 <i>IN ESIBIZIONE</i>

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000329	0			22 %
MMIKI08037	FANALE LUCE ANABBAGLIANTE MMI URBY 12560	5	104,00	520,00	22 %
MMIKI08041	FANA LE INDIC.DIEZ.MMI 12561	10	76,80	768,00	22 %
MMIKI08039	FANALE LUCE ABBAGLIANTE MMI 12562	7	104,00	728,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000329	0			22 %
MMIKI08037	FANALE LUCE ANABBAGLIANTE MMI URBY 12560	15	104,00	1.560,00	22 %
MMIKI08039	FANALE LUCE ABBAGLIANTE MMI 12562	3	104,00	312,00	22 %
MMIKI00768	FANALINO LUCE A LED ANT. DIURNA PAR. MMI 12563	10	107,20	1.072,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	ART.13	2018-12-21				B3F86EA671

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.960,00	1.091,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 4.960,00		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zq

Versione Style 2.10.1

PNC_____	N.IVA <u>2845</u>
DATA DI REGISTR. <u>07 NOV. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13292483127 Data SDI: 05/11/2024 00:33

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

CAR-BUS srl

via Latilla, 5

70123 - Bari - BA - IT

P.IVA: IT04973360722

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 - Taranto - TA - IT

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	167/DIF	2024-10-31	EUR 6.051,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

DDT 528 Data DDT 2024-10-29

DDT 529 Data DDT 2024-10-29

INESIBILE

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000329	0			22 %
MMIKI08037	FANALE LUCE ANABBAGLIANTE MMI URBY 12560	5	104,00	520,00	22 %
MMIKI08041	FANALE INDIC.DIEZ.MMI 12561	10	76,80	768,00	22 %
MMIKI08039	FANALE LUCE ABBAGLIANTE MMI 12562	7	104,00	728,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000329	0			22 %
MMIKI08037	FANALE LUCE ANABBAGLIANTE MMI URBY 12560	15	104,00	1.560,00	22 %
MMIKI08039	FANALE LUCE ABBAGLIANTE MMI 12562	3	104,00	312,00	22 %
MMIKI00768	FANALINO LUCE A LED ANT. DIURNA PAR. MMI 12563	10	107,20	1.072,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	ART.13	2018-12-21				B3F86EA671

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.960,00	1.091,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Bonifico	2024-12-31	EUR 4.960,00
----------	------------	--------------

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zq

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2845</u>
DATA DI REGISTR. <u>07 NOV. 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>83</u> del <u>24/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>31/12/2024</u>	
DATA <u>20/11/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>21 NOV. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-12-2024</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	
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:

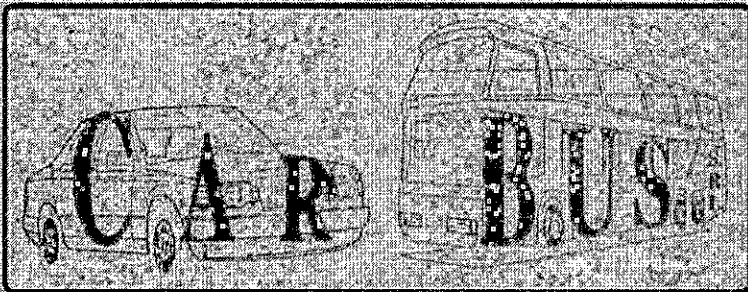


RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

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

E.lva: 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	29/10/2024	528	1/1

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

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Prezzo totale
	VS BUONO N.MAEX000329			
MMIKI08037	FANALE LUCE ANABBAGLIANTE MMI URBY 12560	5,00		
MMIKI08041	FANALE INDIC.DIEZ.MMI 12561	10,00		
MMIKI08039	FANALE LUCE ABBAGLIANTE MMI 12562	7,00		

SP

SP

SP

SP

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 27/04/2005)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	30/10/24	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	22		29/10/2024 16:23

Vettore:

Note: ART.13 B3F86EA671

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	29/10/2024	529	1/1

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

Quantità	Descrizione	Unità	Prezzo	Spese
	VS BUONO N.MAEX000329			SP
MMIKI08037	FANALE LUCE ANABBAGLIANTE MMI URBY 12560		15,00	SP
MMIKI08039	FANALE LUCE ABBAGLIANTE MMI 12562		3,00	SP
MMIKI00768	FANALINO LUCE A LED ANT. DIURNA PAR. MMI 12563		10,00	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
Presenza in carico materiale conforme	03 NOV. 2024	Firma

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto dei beni A VISTA	Porto Franco	Colli 28	Peso	Data e ora inizio trasporto 29/10/2024 16:28
----------------------------------	-----------------------------	-----------------	-------------	------	---

Vettore:

Note: ART.13 B3F86EA671

Firma vettore

Firma del conductor

Firma del destinatario

CG	ditta	Partita IVA	DATA REG.	DATA DOC.	DDT	ORD.N.	N. ART.	DESCR.	Q.tà Ric.	Val. Unit.	Imp.Sconto	Imponibile	Imposta	Totale		Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
B3F86EA671	CAR-BUS S.R.L.	04973360	08/11/2024	29/10/2024	529	MAEX000329	00012560	LUCE ANABBAGLIANTE MMI	15,00	130,00 €	390,00 €	1.560,00 €	343,20 €	1.903,20 €				167/DIF	31/10/2024
B3F86EA671	CAR-BUS S.R.L.	04973360	08/11/2024	29/10/2024	529	MAEX000329	00012562	LUCI ABBAGLIANTE MMI	3,00	130,00 €	78,00 €	312,00 €	68,64 €	380,64 €				167/DIF	31/10/2024
B3F86EA671	CAR-BUS S.R.L.	04973360	30/10/2024	29/10/2024	528	MAEX000329	00012560	LUCE ANABBAGLIANTE MMI	5,00	130,00 €	130,00 €	520,00 €	114,40 €	634,40 €				167/DIF	31/10/2024
B3F86EA671	CAR-BUS S.R.L.	04973360	30/10/2024	29/10/2024	528	MAEX000329	00012562	LUCI ABBAGLIANTE MMI	7,00	130,00 €	182,00 €	728,00 €	160,16 €	888,16 €				167/DIF	31/10/2024
B3F86EA671	CAR-BUS S.R.L.	04973360	08/11/2024	29/10/2024	529	MAEX000329	00012563	LUCE A LED DIURNA MMI	10,00	134,00 €	268,00 €	1.072,00 €	235,84 €	1.307,84 €				167/DIF	31/10/2024
B3F86EA671	CAR-BUS S.R.L.	04973360	30/10/2024	29/10/2024	528	MAEX000329	00012561	INDICATORE DIREZIONE MMI	10,00	96,00 €	192,00 €	768,00 €	168,96 €	936,96 €				167/DIF	31/10/2024
									TOTALE		1.240,00 €	4.960,00 €	1.091,20 €	6.051,20 €					

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292483148 Data SDI: 05/11/2024 05:09

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)	165/DIF	2024-10-31	EUR 2.668,38

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 533 Data DDT 2024-10-31 <i>INESASIONE</i>

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000337	0			22 %
MB A0034319306	VALVOLA PROTEZ4 CIRCUITI 736 12572	2	740,00	1.480,00	22 %
MB A0218203110	SENSORE DI PRESSIONE CIT.12573	2	353,60	707,20	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 %	2.187,20	481,18

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-12-31	EUR 2.187,20		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zs

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2743</u>
DATA DI REGISTR. <u>07 NOV. 2024</u>	

FAETTURA ELETTRONICA

Id SDI:13292483148 Data SDI: 05/11/2024 05:09

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 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	165/DIF	2024-10-31	EUR 2.668,38

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 533 Data DDT 2024-10-31 <i>INESISTENZA</i>

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000337	0			22 %
MB A0034319306	VALVOLA PROTEZ 4 CIRCUITI 736 12572	2	740,00	1.480,00	22 %
MB A0218203110	SENSORE DI PRESSIONE CIT.12573	2	353,60	707,20	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 %	2.187,20	481,18

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

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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-12-31	EUR 2.187,20		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zs

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2813</u>
DATA DI REGISTR. <u>07 NOV. 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. 43 del 4/10/2023	
Data scadenza pagamento 31/12/2024	
DATA 20/4/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 21 NOV. 2024	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 10-12-2024	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:



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		ITD0146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	31/10/2024	533	1/1

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

Codice della merce	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Prezzo totale	SP
	VS BUONO N.MAEX000337				SP
MB A0034319306	VALVOLA PROTEZ.4 CIRCUITI 736 12572	2,00			SP
MB A0218203110	SENSORE DI PRESSIONE CIT.12573	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	Firma

08 NOV. 2024

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	4		31/10/2024 15:01

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		Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	08/11/2024	31/10/2024	533	MAEX000337	00012572	VALVOLA DI PROTEZIONE 4 Cil	2,00	925,00 €	370,00 €	1.480,00 €	925,60 €	1.805,60 €				165/DIF	31/10/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	08/11/2024	31/10/2024	533	MAEX000337	00012573	SENSORE DI PRESSIONE	2,00	442,00 €	176,80 €	707,20 €	155,58 €	862,78 €				165/DIF	31/10/2024
									TOTALE		546,80 €	2.187,20 €	481,18 €	2.668,38 €					

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13292483099 Data SDI: 05/11/2024 08:55

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)	164/DIF	2024-10-31	EUR 2.169,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 530 Data DDT 2024-10-31 <i>445</i>
DDT 531 Data DDT 2024-10-31 <i>118915/211</i>
DDT 532 Data DDT 2024-10-31

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000332	0			22 %
MB A0007500232	RISCONTRO SERRATURA CITARO 23 11978	10	21,60	216,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000328	0			22 %
MB A6288173216	SCRITTA HYBRID CITARO 23 12100	5	34,40	172,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000731	0			22 %
MB A0024319515	GRUP.ESSICC. COMP.DI VALV.MERC.CITARO 5871	1	774,00	774,00	22 %
MB A0044292344	VALVOLA SCAR.PRESS.CITARO 6952	2	85,60	171,20	22 %
MBEA0022602057	VALVOLA COMANDO MAN.CITARO 8528	2	222,50	445,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 122022	2023-09-25				9432443A32

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.778,20	391,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 1.778,20		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zo

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2742
DATA DI REGISTR. 07 NOV. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292483099 Data SDI: 05/11/2024 08:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

CAR-BUS srl

via Latilla, 5

70123 - Bari - BA - IT

P.IVA: IT04973360722

Destinatario

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)	164/DIF	2024-10-31	EUR 2.169,40

Dati ordine acquisto

Dati DDT

DDT 530 Data DDT 2024-10-31

DDT 531 Data DDT 2024-10-31

DDT 532 Data DDT 2024-10-31

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000332	0	17 eu scarso 20%		22 %
MB A0007500232	RISCONTRO SERRATURA CITARO 23 11978	10	21,60	216,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000328	0	63 eu scarso 20%		22 %
MB A6288173216	SCRITTA HYBRID CITARO 23 12100	5	34,40	172,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000731	0			22 %
MB A0024319515	GRUP.ESSICC. COMP.DI VALV.MERC.CITARO 5871	1	774,00	774,00	22 %
MB A0044292344	VALVOLA SCAR.PRESS.CITARO 6952	2	85,60	171,20	22 %
MBEA0022602057	VALVOLA COMANDO MAN.CITARO 8528	2	222,50	445,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	GARA 122022	2023-09-25				9432443A32

Dati Riepilogo

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

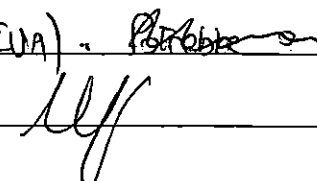
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. <u>43</u> del <u>24/07/2023</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>26/12/2024</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>20/11/2024</u></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 <u>VDS derno</u></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>43</u> del <u>24/07/2023</u>		Data scadenza pagamento <u>26/12/2024</u>		DATA <u>20/11/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA	FIRMA <u>VDS derno</u>	<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>	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 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>24/07/2023</u>																																													
Data scadenza pagamento <u>26/12/2024</u>																																													
DATA <u>20/11/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 																																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																													
DATA	FIRMA <u>VDS derno</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	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

NOTE:

Pagare l'importo di 1778,20 €
(col mezzo di IVA) - 



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.778,20	391,20

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-12-31	EUR 1.778,20		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zo

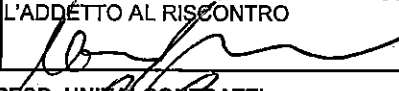
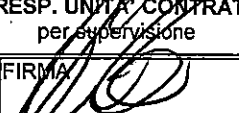
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2742
DATA DI REGISTR. 07 NOV. 2024	

KYMA

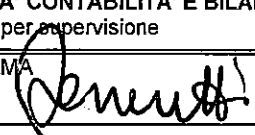
MOBILITÀ

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>30/12/2024</u>	
DATA <u>20/11/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>21 NOV. 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

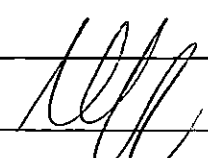
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-12-2024</u>	FIRMA 

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:

PAGA RZ importo di
1778,20 € (62 euro di Iva)




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	31/10/2024	530	1/1

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

Codice articolo	Descrizione	Quantita'	Prezzo unitario	Importo totale
VS BUONO N.MAEX000332				
MB A0007500232	RISCONTRO SERRATURA CITARO 23 - 11978	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 21/04/2006)	
Conformità/accettazione materiale	Data <u>31/10/2024</u> Firma <u>[Firma]</u>
Presa in carico materiale conforme	Data <u>08 NOV 2024</u> Firma <u>[Firma]</u>

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	10		31/10/2024 07:45

Vettore:

Note: 9432443A32

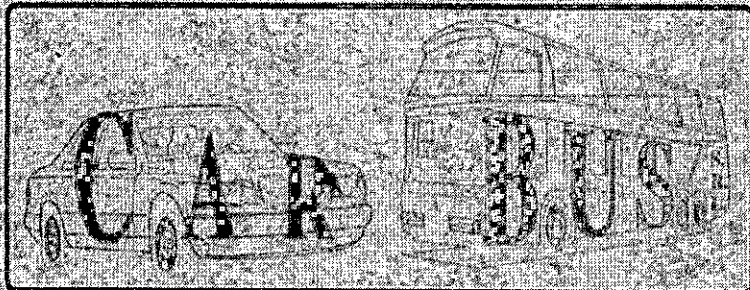
Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario
	<u>[Firma]</u>	

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	31/10/2024	531	1/1

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

VS BUONO N. MAEX000328		
MB A6288173216	SCRITTA HYBRID CITARO 23 12100	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	Data	Firma
	08 NOV. 2024	

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	5		31/10/2024 07:46

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

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	31/10/2024	532	1/1

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

Codice articolo	Descrizione	Unità	Quantità	
	VS BUONO N.MA000731			SP
MB A0024319515	GRUP.ESSICC. COMP.DI VALV.MERC.CITARO 5871		1,00	SP
MB A0044292344	VALVOLA SCAR.PRESS.CITARO 6952		2,00	SP
MBEA0022602057	VALVOLA COMANDO MAN.CITARO 8528		2,00	SP

AVIA 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
	08 NOV. 2024	

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
	A VISTA	Franco	5		31/10/2024 07:54

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		Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	08/11/2024	31/10/2024	530	MAEX000332	00011978	RISCONTRO SERRATURA MERC	10,00	27,00 €	54,00 €	216,00 €	47,52 €	263,52 €				164/DIF	31/12/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	08/11/2024	31/10/2024	531	MAEX000328	00012100	SCRITTA HYBRID MERCEDES CT	5,00	43,00 €	43,00 €	172,00 €	37,84 €	209,84 €				164/DIF	31/12/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	08/11/2024	31/10/2024	532	MA000731	00005871	GRUPPO COMPLETO CITARO	1,00	774,40 €	0,00 €	774,40 €	170,37 €	944,77 €				164/DIF	31/12/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	08/11/2024	31/10/2024	532	MA000731	00008528	VALVOLA FRENO A MANO MAI	2,00	222,50 €	0,00 €	445,00 €	97,90 €	542,90 €				164/DIF	31/12/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	08/11/2024	31/10/2024	532	MA000731	00006952	VALVOLA SCARICO RAPIDO CIT	2,00	85,60 €	0,00 €	171,20 €	37,65 €	208,85 €				164/DIF	31/12/2024
									TOTALE		97,00 €	1.778,60 €	391,29 €	2.169,89 €					



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13292483111 Data SDI: 04/11/2024 22:43

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)	163/DIF	2024-10-31	EUR 5.859,05

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 525 Data DDT 2024-10-28
DDT 526 Data DDT 2024-10-28 <i>INSEGNIE</i>
DDT 527 Data DDT 2024-10-29

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000724	0			22 %
BO 0445020126	POMPA ALTA PRESS. IN LINEA CITYTOUR 0445010593	1	794,50	794,50	22 %
??	VS BUONO N.MA000721	0			22 %
ZF 0501007330	CILINDRO FRIZIONE CITYTOUR	2	346,80	693,60	22 %
??	VS BUONO N.MA000279	0			22 %
UR LGB12- 260	ACCUMULATORE PSXAH225/250	12	253,60	3.043,20	22 %
BO 0001218770	MOTORINO.AVV.12V IV/HE/RE/6818	1	271,20	271,20	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 %	4.802,50	1.056,55

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 4.802,50		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zp

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2741</u>
DATA DI REGISTR. <u>07 NOV. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292483111 Data SDI: 04/11/2024 22:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

CAR-BUS srl
via Latilla, 5
70123 - Bari - BA - IT
P.IVA: IT04973360722

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - Taranto - TA - IT

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	163/DIF	2024-10-31	EUR 5.859,05

Dati ordine acquisto

Dati DDT

DDT 525 Data DDT 2024-10-28

DDT 526 Data DDT 2024-10-28

INESISTENTE

DDT 527 Data DDT 2024-10-29

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000724	0			22 %
BO 0445020126	POMPA ALTA PRESS. IN LINEA CITYTOUR 0445010593	1	794,50	794,50	22 %
??	VS BUONO N.MA000721	0			22 %
ZF 0501007330	CILINDRO FRIZIONE CITYTOUR	2	346,80	693,60	22 %
??	VS BUONO N.MA000279	0			22 %
UR LGB12- 260	ACCUMULATORE PSXAH225/250	12	253,60	3.043,20	22 %
BO 0001218770	MOTORINO.AVV.12V IVHE/RE/6818	1	271,20	271,20	22 %

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

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:



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	4.802,50	1.056,55

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-12-31	EUR 4.802,50		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zp

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2741</u>
DATA DI REGISTR. <u>07 NOV. 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>26/05/2023</u> Data scadenza pagamento <u>28/11/2024</u>	
DATA <u>20/11/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>21 NOV. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-12-2024</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:

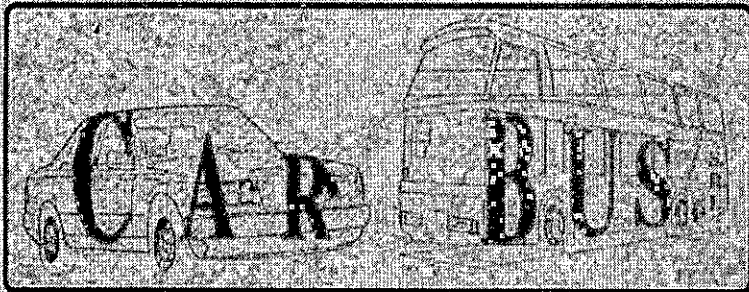


RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

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

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	28/10/2024	525	1/1

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

VS BUIONO N.MA000724	
BO 0445020126	POMPA ALTA PRESS. IN LINEA CITYTOUR 0445010593 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	30/10/24	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	1		28/10/2024 18:34

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore

Firma del conducente

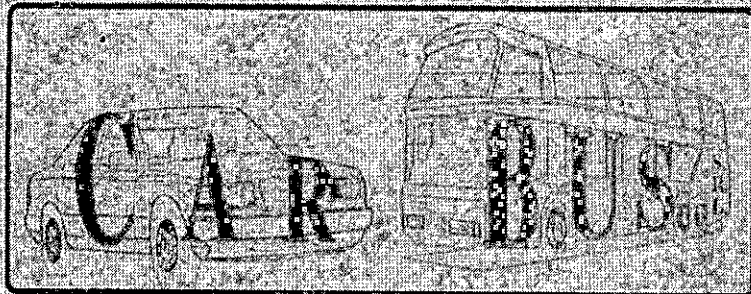
Firma del destinatario

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	28/10/2024	526	1/1

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

Descrizione	Quantita	Prezzo unitario	Prezzo totale
VS BUONO N.MA000721			
ZF 0501007330	CILINDRO FRIZIONE CITYTOUR	2,00	

SP

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)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	08 NOV. 2024	

Trasporto a cura	Aspetto del beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		28/10/2024 18:37

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore

Firma del conducente

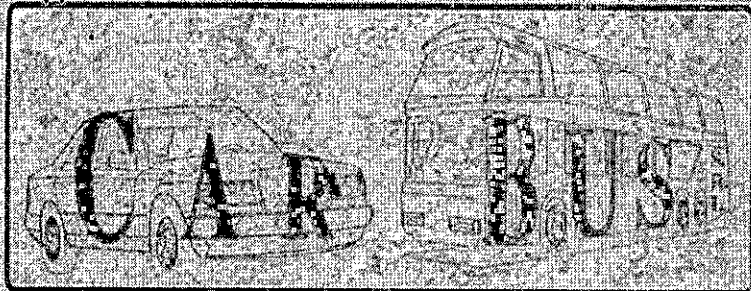
Firma del destinatario

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	29/10/2024	527	1/1

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

Descrizione	Quantita'	Prezzo unitario	Prezzo totale	SP
VS BIJONO N.MA000279 728				
UR LGB12-260	1	12,00	12,00	SP
BO 0001218770	1	1,00	1,00	SP

ANAL S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico per il trasporto conforme	6/11/24	Bizzotto

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	13		29/10/2024 16:00

Vettore: TRASPORTI EXPRESS. SAN VITO DEI NORMANNI

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		Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	08/11/2024	28/10/2024	526	MA000721	00008139	CILINDRO FRIZIONE CITYTOUR	2,00	346,80 €	0,00 €	693,60 €	152,59 €	846,19 €				163/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	30/10/2024	28/10/2024	525	MA000724	00008541	Pompa ad alta pressione BOSC	1,00	794,50 €	0,00 €	794,50 €	174,79 €	969,29 €				163/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	06/11/2024	29/10/2024	527	MA000729	00006818	Mot.Avv.-12V.-Kw.2,3-Denti 9	1,00	271,20 €	0,00 €	271,20 €	59,66 €	330,86 €				163/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	06/11/2024	29/10/2024	527	MA000729	08261000	ACCUMULATORE POLO POSITI	12,00	253,60 €	0,00 €	3.043,20 €	669,50 €	3.712,70 €				163/DIF	31/10/2024
									TOTALE		0,00 €	4.802,50 €	1.056,54 €	5.859,04 €					

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292475369 Data SDI: 05/11/2024 07:37
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)	162/DIF	2024-10-31	EUR 2.644,36

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 521 Data DDT 2024-10-24
DDT 523 Data DDT 2024-10-24
DDT 524 Data DDT 2024-10-28 <i>INESIBILE</i>

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000326	0				22 %
MB A6287510051	CERNIERA SPORTELLO ANT.CITARO 23 11703	6	28,50	-12 %	150,48	22 %
MB A9437500084	CHIUSURA SPORTELLO ANT.CITARO 23 11704	6	28,15	-12 %	148,632	22 %
MB A6288806214	SUPPORTO SPORT.CITARO 23 11718	2	215,00	-12 %	378,40	22 %
??	VS BUONO N.MA000722	0				22 %
MB A0024205183	PINZA FRENO POST.DX CIT/CITYMOOD/ KNORR K56447	1	1.148,00		1.148,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000332	0				22 %
MB A6445400188	MOTORINI ALZACRISTALLI CITARO 23 11671	1	456,00	-25 %	342,00	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 %	2.167,51	476,85

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 2.167,51		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Z

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2740</u>
DATA DI REGISTR. <u>0 7 NOV. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292475369 Data SDI: 05/11/2024 07:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

CAR-BUS srl

via Latilla, 5

70123 - Bari - BA - IT

P.IVA: IT04973360722

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 - Taranto - TA - IT

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	162/DIF	2024-10-31	EUR 2.644,36

Dati ordine acquisto

Dati DDT

DDT 521 Data DDT 2024-10-24

DDT 523 Data DDT 2024-10-24

DDT 524 Data DDT 2024-10-28

INESISTENTE

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000326	0				22 %
MB A6287510051	CERNIERA SPORTELO AN.T.CITARO 23 11703	6	28,50	-12 %	150,48	22 %
MB A9437500084	CHIUSURA SPORTELO AN.T.CITARO 23 11704	6	28,15	-12 %	148,632	22 %
MB A6288806214	SUPPORTO SPORT.CITARO 23 11718	2	215,00	-12 %	378,40	22 %
??	VS BUONO N.MA000722	0				22 %
MB A0024205183	PINZA FRENO POST.DX CIT/CITYMOOD/ KNORR K56447	1	1.148,00		1.148,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000332	0				22 %
MB A6445400188	MOTORINI ALZACRISTALLI CITARO 23 11671	1	456,00	-25 %	342,00	22 %

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

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:



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.167,51	476,85

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-12-31	EUR 2.167,51		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Z

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2740</u>
DATA DI REGISTR. <u>07 NOV. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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>28/11/2024</u>	
DATA <u>20/11/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
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 <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-17-2024</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 <u>11.11.24</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>

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

E.lva: 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	24/10/2024	521	1/1

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

VS BUONO N.MAEX000326			SP
MB A6287510051	CERNIERA SPORTELLO ANT.CITARO 23 11703	6,00	SP
MB A9437500084	CHIUSURA SPORTELLO ANT.CITARO 23 11704	6,00	SP
MB A6288806214	SUPPORTO SPORT.CITARO 23 11718	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	25 OTT. 2024	<i>[Firma]</i>

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	14		24/10/2024 09:28

Vettore:

Note: 9432443A32

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

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

657

74100 Taranto

TA

Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	24/10/2024	523	1/1

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

VS BUONO N. MA000722

MB A0024205183

PINZA FRENO POST.DX CIT/CITYMOOD/ KNORR K56447

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	25 OTT. 2024	Firma <i>Prizto</i>

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	1		24/10/2024 15:33

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

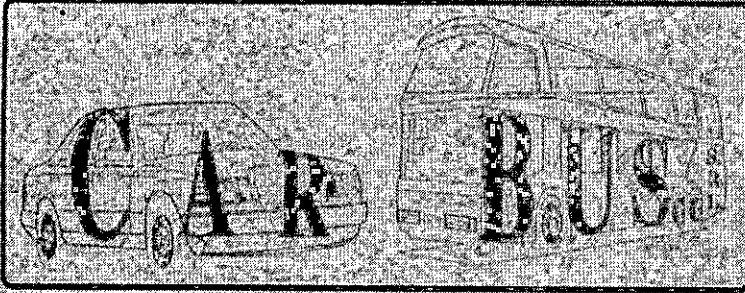
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

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	Repp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	28/10/2024	524	1/1

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

Codice cliente	Descrizione	Importo	SP
VS BUONO N.MAEX000332			SP
MB A6445400188	MOTORINI ALZACRISTALLI CITARO 23 11671	1,00	SP

AMAL S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

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

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
	08 NOV 2024	
Presa in carico materiale	Data	Firma
	08 NOV 2024	

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto dei beni A VISTA	Porto Franco	Colli 1	Peso	Data e ora inizio trasporto 28/10/2024 18:27
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	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	08/11/2024	28/10/2024	524	MAEX000332	00011671	MOTORINO ELETTRICO	1,00	456,00 €	114,00 €	342,00 €	75,24 €	417,24 €			162/DIF	31/12/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	24/10/2024	523	MA000722	00010581	PINZA FRENO POSTERIORE DX	1,00	1.148,00 €	0,00 €	1.148,00 €	252,56 €	1.400,56 €			162/DIF	31/12/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	24/10/2024	521	MAEX000326	00011703	Cerniera sportello CITARO 202	6,00	28,50 €	20,52 €	150,48 €	33,11 €	183,59 €			162/DIF	31/12/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	24/10/2024	521	MAEX000326	00011704	Chiusura Sportello CITARO 202	6,00	28,15 €	20,27 €	148,63 €	32,70 €	181,33 €			162/DIF	31/12/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	24/10/2024	521	MAEX000326	00011718	Supporto CITARO 2023	2,00	215,00 €	51,60 €	378,40 €	83,25 €	461,65 €			162/DIF	31/12/2024
								TOTALE			206,39 €	2.167,51 €	476,86 €	2.644,37 €				

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292476093 Data SDI: 05/11/2024 08:55
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)	161/DIF	2024-10-31	EUR 107,97

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 522 Data DDT 2024-10-24

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000330	0			22 %
?? 148226	KIT SEGNALE USURA EX 0501221883 6011	5	17,70	88,50	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	ART.13	2018-12-21				BEFAF76C48

PNC	N.IVA 2137
DATA DI REGISTRO: 0-6-NOV-2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	88,50	19,47

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 88,50		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292476093 Data SDI: 05/11/2024 08:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

CAR-BUS srl
via Latilla, 5
70123 - Bari - BA - IT
P.IVA: IT04973360722

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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)	161/DIF	2024-10-31	EUR 107,97

Dati ordine acquisto

Dati DDT

DDT 522 Data DDT 2024-10-24

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000330	0			22 %
?? 148226	KIT SEGNALETORE USURA EX0501221883 6011	5	17,70	88,50	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	ART.13	2018-12-21				BEFAF76C48

PNC

N.IVA

2737

DATA DI REGISTR. 06 NOV. 2024

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	88,50	19,47

Dati pagamento

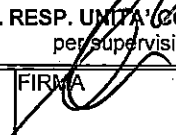
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 88,50		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000ZK

KYMA

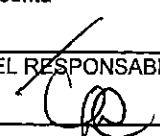
MOBILITÀ

VISTO

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. 139 del 2018	
Data scadenza pagamento 31/12/2024	
DATA 21/11/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 21 NOV. 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 _____	
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 06 NOV. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-12-2024	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 11.12	FIRMA DEL RESPONSABILE 

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

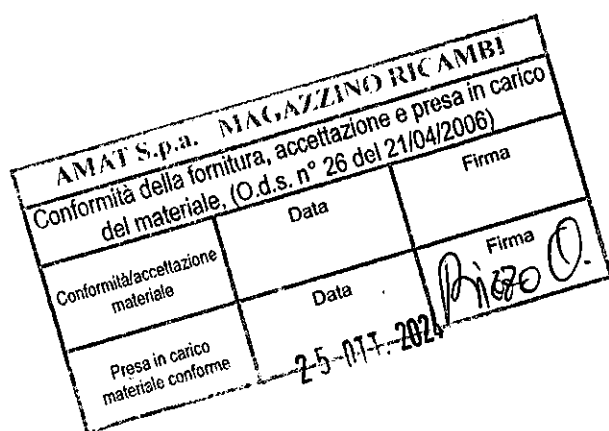
Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	24/10/2024	522	1/1

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

148226	VS BUONO N. MAEX000330 KIT SEGNALE USURA EX 0501221883 6011	5,00
--------	--	------

SP

SP



Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	5		24/10/2024 13:31

Vettore:

Note: ART 13

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	Q. tà Dr	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
BEFAF76C48	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	24/10/2024	522	MAEX000330	00006011	KIT USURA FRENI CITYTOUR	5,00	17,70 €	0,00 €	88,50 €	19,47 €	107,97 €			161/DIF	31/12/2024
									TOTALE		0,00 €	88,50 €	19,47 €	107,97 €				



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292475453 Data SDI: 05/11/2024 05:47
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)	160/DIF	2024-10-31	EUR 4.137,39

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 517 Data DDT 2024-10-23
DDT 518 Data DDT 2024-10-23
DDT 520 Data DDT 2024-10-23
DDT 519 Data DDT 2024-10-23

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000714	0			22 %
BO F026407138	FILTRO OLIO CITYTOUR R290	5	17,50	87,50	22 %
BO F026400540	FILTRO ARIA CITYTOUR A2546	5	45,00	225,00	22 %
BO 1987435070	FILTRO ABITACOLO CU22029	5	14,00	70,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000718	0			22 %
BO 1987947996	CINGHIA AUSIL. CITYTOUR 6PK1117/5	10	18,00	180,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000721	0			22 %
ZF 0501328597	ATTUATORE/TURBINA CITYTOUR 6685	2	720,90	1.441,80	22 %
ZF 0501298666	SENSORE ATTUATORE TURB. CITYTOUR	2	189,70	379,40	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
MER21212534	AMMORTIZZATORE POST. CITYTOUR 6551	6	108,15	648,90	22 %
BO 0001218770	MOTORINO.AVV.12V IV/HE/RE/6818	1	271,20	271,20	22 %
??	VS BUONO N.MA000713	0			22 %
BO F026407138	FILTRO OLIO CITYTOUR R290	5	17,50	87,50	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 %	3.391,30	746,09

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 3.391,30		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Z

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2736
DATA DI REGISTR. 06 NOV. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292475453 Data SDI: 05/11/2024 05:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

CAR-BUS srl

via Latilla, 5

70123 - Bari - BA - IT

P.IVA: IT04973360722

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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)	160/DIF	2024-10-31	EUR 4.137,39

Dati ordine acquisto

Dati DDT

DDT 517 Data DDT 2024-10-23

DDT 518 Data DDT 2024-10-23

DDT 520 Data DDT 2024-10-23

DDT 519 Data DDT 2024-10-23

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000714	0			22 %
BO F026407138	FILTRO OLIO CITYTOUR R290	5	17,50	87,50	22 %
BO F026400540	FILTRO ARIA CITYTOUR A2546	5	45,00	225,00	22 %
BO 1987435070	FILTRO ABITACOLO CU22029	5	14,00	70,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000718	0			22 %
BO 1987947996	CINGHIA AUSIL. CITYTOUR 6PK1117/5	10	18,00	180,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000721	0			22 %
ZF 0501328597	ATTUATORE/TURBINA CITYTOUR 6685	2	720,90	1.441,80	22 %
ZF 0501298666	SENSORE ATTUATORE TURB. CITYTOUR	2	189,70	379,40	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 _____	
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	Pr. Totale	IVA
MER21212534	AMMORTIZZATORE POST. CITYTOUR 6551	6	108,15	648,90	22 %
BO 0001218770	MOTORINO.AVV.12V IV/HE/RE/6818	1	271,20	271,20	22 %
??	VS BUONO N.MA000713	0			22 %
BO F026407138	FILTRO OLIO CITYTOUR R290	5	17,50	87,50	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 %	3.391,30	746,09

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 3.391,30		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Z1

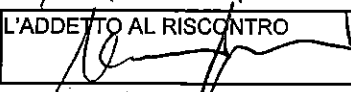
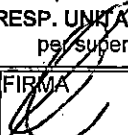
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2736
DATA DI REGISTRAZIONE 6 NOV. 2024	

KYMA

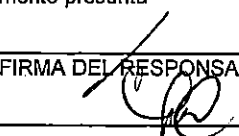
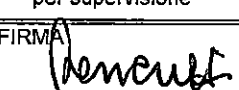
MOBILITÀ

VISTO

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>24/07/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>31/12/2024</u>	
DATA <u>29/11/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>2, NOV. 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 _____	
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>06 NOV 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-12-2024</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 <u>11.12</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>11.12</u>

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

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	23/10/2024	517	1/1

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

Descrizione			SP
VS BUONO N.MA000714			
BO F026407138	FILTRO OLIO CITYTOUR R290	5,00	SP
BO F026400540	FILTRO ARIA CITYTOUR A2546	5,00	SP
BO 1987435070	FILTRO ABITACOLO CU22029	5,00	SP



Trasporto a cura	Aspetto del bene	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto	
Destinatario	A VISTA	Franco	15		23/10/2024	17:36

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	23/10/2024	518	1/1

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

VS BUONO N.MA000718		SP
BO 1987947996	CINGHIA AUSIL, CITYTOUR 6PK1117/5	10,00 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	25 07 2024	Firma Rizzo

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	10		23/10/2024 17:39

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	23/10/2024	519	1/1
Pagamento		Banca appoggio			Causale trasporto	
RIMESSA DIRETTA 60 GG.		BANCO DI NAPOLI			VENDITA	
VS BUONO N.MA000713						
BO F026407138		FILTRO OLIO CITYTOUR R290			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	25 OTT. 2024	Firma

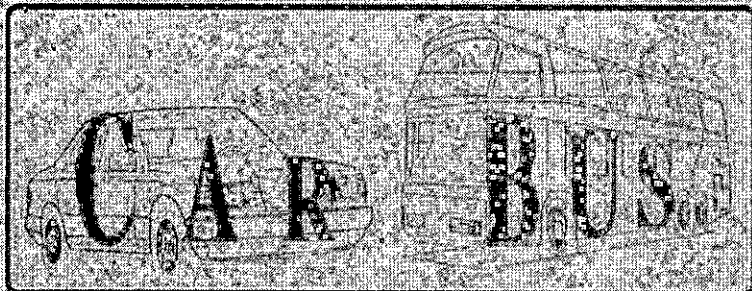
Trasporto a cura Destinatario	Aspetto del bene A VISTA	Porto Franco	Colli 10	Peso	Data e ora inizio trasporto 23/10/2024 17:41
Vettore:					
Note: 9432446CAB					
Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario			

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	23/10/2024	520	1/1

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

VS BUONO N.MA000721			
ZF 0501328597	ATTUATORE/TURBINA CITYTOUR 6685	2,00	SP
ZF 0501298666	SENSORE ATTUATORE TURB. CITYTOUR	2,00	SP
MER21212534	AMMORTIZZATORE POST. CITYTOUR 6551	6,00	SP
BO 0001218770	MOTORINO .AVV.12V IV/HE/RE/6818	1,00	SP



Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	11		23/10/2024 17:51

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	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	23/10/2024	518	MA000718	00006864	CINGHIA 6PK2325 BOSCH	10,00	18,00 €	0,00 €	180,00 €	39,60 €	219,60 €			160/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	23/10/2024	519	MA000713	00006579	FILTRO OLIO CITYTOUR BOSCH	5,00	17,50 €	0,00 €	87,50 €	19,25 €	106,75 €			160/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	23/10/2024	520	MA000721	00006685	TURBINA CITYTOUR ZF	2,00	720,90 €	0,00 €	1.441,80 €	317,20 €	1.759,00 €			160/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	23/10/2024	520	MA000721	00006551	AMMORTIZZATORE POST CITY	6,00	108,15 €	0,00 €	648,90 €	142,76 €	791,66 €			160/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	23/10/2024	520	MA000721	00007040	SENSORE DEL NUMERO DI GIRI	2,00	189,70 €	0,00 €	379,40 €	83,47 €	462,87 €			160/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	23/10/2024	520	MA000721	00006818	Mot.Avv.-12V.-Kw.2,3-Denti 9	1,00	271,20 €	0,00 €	271,20 €	59,66 €	330,86 €			160/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	23/10/2024	517	MA000714	00006579	FILTRO OLIO CITYTOUR BOSCH	5,00	17,50 €	0,00 €	87,50 €	19,25 €	106,75 €			160/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	23/10/2024	517	MA000714	00006580	CARTUCCIA FILTRO DI ARIA BO	5,00	45,00 €	0,00 €	225,00 €	49,50 €	274,50 €			160/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	23/10/2024	517	MA000714	00006582	FILTRO ABITACOLO BOSCH	5,00	14,00 €	0,00 €	70,00 €	15,40 €	85,40 €			160/DIF	31/10/2024
								TOTALE			0,00 €	3.991,30 €	746,09 €	4.137,39 €				

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13292476136 Data SDI: 05/11/2024 02:01
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)	158/DIF	2024-10-31	EUR 567,30

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 513 Data DDT 2024-10-17

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000315	0			22 %
IV 5802557526	COMANDO GALLEG.INDICATORE 12378	1	465,00	465,00	22 %

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

PNC		N.IVA 2734	
Dati Riepilogo		DATA DI REGISTR. 06 NOV. 2024	
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	465,00	102,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 465,00		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13292476136 Data SDI: 05/11/2024 02:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

CAR-BUS srl
via Latilla, 5
70123 - Bari - BA - IT
P.IVA: IT04973360722

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - Taranto - TA - IT

Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	158/DIF	2024-10-31	EUR 567,30

Dati ordine acquisto

Dati DDT

DDT 513 Data DDT 2024-10-17

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000315	0			22 %
IV 5802557526	COMANDO GALLEG.INDICATORE 12378	1	465,00	465,00	22 %

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

PNC	N.IVA 2734
DATA DI REGISTR. 06 NOV. 2024	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	465,00	102,30

Dati pagamento

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

Pagamento completo

	Bonifico	2024-12-31	EUR 465,00		
--	----------	------------	------------	--	--

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zn

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. 139 del 2018	
Data scadenza pagamento 31/12/2024	
DATA 20/11/2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 2, NOV. 2024	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 6 NOV. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-12-2024	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

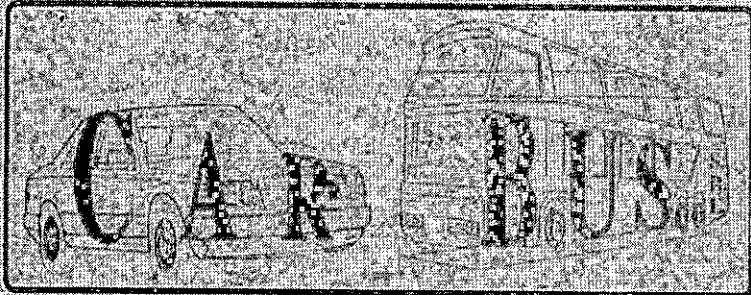
UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

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

NOTE:	



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	Recep.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	17/10/2024	513	1/1

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

VS BUONO N.MAEX000315		
IV 5802557526	COMANDO GALLEG.INDICATORE 12378	1,00

SP

SP

MAZZINO 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	18/10/24	Rizzo

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	1		17/10/2024 15:42

Vettore:

Note: 94324407B9

Firma vettore

Firma del condcente

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	Q. tà Or t	Fatt. n.	Data Fattura
94324407B9	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	17/10/2024	513	MAEX000315	00012378	COMANDO INDICATORE L	1,00	465,00 €	0,00 €	465,00 €	102,30 €	567,30 €		158/DIF	31/10/2024
									TOTALE		0,00 €	465,00 €	102,30 €	567,30 €			



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13292476049 Data SDI: 05/11/2024 05:18
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)	157/DIF	2024-10-31	EUR 2.570,17

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 502 Data DDT 2024-10-09
DDT 514 Data DDT 2024-10-23
DDT 515 Data DDT 2024-10-23
DDT 516 Data DDT 2024-10-23

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000682	0				22 %
MB A6335460214	CAVO PROLUNGA SENS,ABS 8874	2	53,00		106,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000715	0				22 %
MB A0061516801	MOT. AVVIAM.STARTER CITARO 2010-8829	1	625,50		625,50	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000321	0				22 %
MB A0005446911	FANALINO INGOMBRO LAT.CITARO 23 3194	30	32,00	-25 %	720,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000720	0				22 %
MB A0018102316	SPECCHIO EST.DX CITARO 5566	2	327,60		655,20	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				9432443A32

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.106,70	463,47

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 2.106,70		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Z

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2733
DATA DI REGISTR. 06 NOV. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292476049 Data SDI: 05/11/2024 05:18
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)	157/DIF	2024-10-31	EUR 2.570,17

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 502 Data DDT 2024-10-09
DDT 514 Data DDT 2024-10-23
DDT 515 Data DDT 2024-10-23
DDT 516 Data DDT 2024-10-23

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000682	0				22 %
MB A6335460214	CAVO PROLUNGA SENS,ABS 8874	2	53,00		106,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000715	0				22 %
MB A0061516801	MOT. AVV.IAM.STARTER CITARO 2010-8829	1	625,50		625,50	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000321	0				22 %
MB A0005446911	FANALINO INGOMBRO LAT.CITARO 23 3194	30	32,00	-25 %	720,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000720	0				22 %
MB A0018102316	SPECCHIO EST.DX CITARO 5566	2	327,60		655,20	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 _____	
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:



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 %	2.106,70	463,47

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 2.106,70		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Z

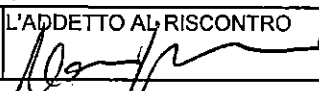
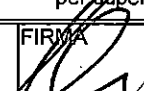
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2733
DATA DI REGISTR. 06 NOV. 2024	

KYMA

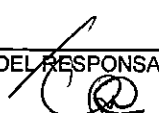
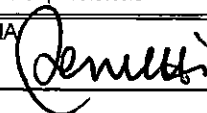
MOBILITÀ

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>17</u> del <u>24/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>31/12/2024</u>	
DATA <u>20/11/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>27 NOV. 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 _____	
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>06 NOV. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-12-2024</u>	FIRMA 

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

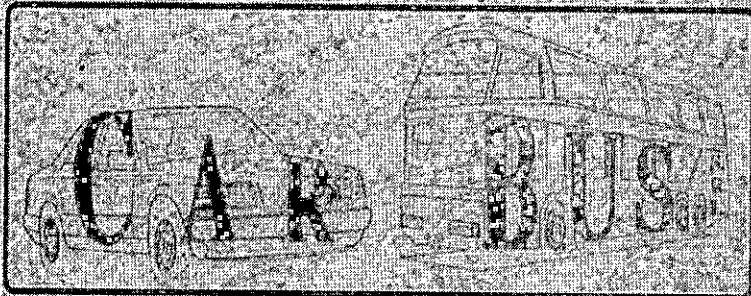
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>11.12</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 

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	09/10/2024	502	1/1

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

Codice articolo	Descrizione	Quantita'	Prezzo unitario	Prezzo totale	Spese
VS BUONO N.MA000682					SP
MB A6335460214	CAVO PROLUNGA SENS,ABS 8874	2,00			SP

AVIA 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	19/10/2024	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		09/10/2024 12:09

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
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	23/10/2024	514	1/1

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

VS BUONO N.MA000715	
MB A0061516801	MOT: AVVIAM.STARTER CITARO 2010-8829

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	25 OTT. 2024	<i>[Firma]</i>

Trasporto a cura	Aspetto del benf	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	1		23/10/2024 17:28

Vettore:

Note: 9432443A32

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	23/10/2024	515	1/1

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

VS BUONO N.MAEX000321		
MB A0005446911	FANALINO INGOMBRO LAT.CITARO 23 3194	30,00

SP

SP

AMAT S.p.a. MAGAZZINO RICAMBI

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

Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	25/10/24	Rizzo O.

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	30		23/10/2024 17:30

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

Piiva: 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	23/10/2024	516	1/1

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

VS BUONO N.MA000720		
MB A0018102316	SPECCHIO EST.DX CITARO 5566	2,00

SP

SP



Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		23/10/2024 17:32

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	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	09/10/2024	502	MA000682	00008874	CAVO PROLUNGA SENSORE	2,00	53,00 €	0,00 €	106,00 €	23,32 €	129,32 €			157/DIF	31/10/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	23/10/2024	514	MAC00715	00008829	MOTORINO AVV CITARD 2020	1,00	625,50 €	0,00 €	625,50 €	137,61 €	763,11 €			157/DIF	31/10/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	23/10/2024	515	MAEX000321	00003194	FANALINO INGOMBRO LATERA	30,00	32,00 €	240,00 €	720,00 €	158,40 €	878,40 €			157/DIF	31/10/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	23/10/2024	516	MA000720	00005566	SPECCHIO RETROVISORE DX RI	2,00	327,60 €	0,00 €	655,20 €	144,14 €	799,34 €			157/DIF	31/10/2024
									TOTALE		240,00 €	2.106,70 €	463,47 €	2.570,17 €				

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292464435 Data SDI: 05/11/2024 01:50

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)	156/DIF	2024-10-31	EUR 3.980,13

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 509 Data DDT 2024-10-17
DDT 510 Data DDT 2024-10-17
DDT 511 Data DDT 2024-10-17
DDT 512 Data DDT 2024-10-17

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000707	0				22 %
MBEA0008206964	FANALE POST.DX CITARO 8444	2	211,20		422,40	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000307	0				22 %
MB A6287500250	SERRATURA NOTT.CITARO 2023 11829	10	12,00	-20 %	96,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000314	0				22 %
MB A0045423716	SENSORE ABS SX CITARO 12550	2	170,00	-20 %	272,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000319	0				22 %
MB A6447500970	PANNELLO MANUTENZ.CITARO 23 12557	3	1.030,00	-20 %	2.472,00	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 %	3.262,40	717,73

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 3.262,40		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zd

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>L732</i>
DATA DI REGISTR. 06 NOV. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292464435 Data SDI: 05/11/2024 01:50

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)	156/DIF	2024-10-31	EUR 3.980,13

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 509 Data DDT 2024-10-17
DDT 510 Data DDT 2024-10-17
DDT 511 Data DDT 2024-10-17
DDT 512 Data DDT 2024-10-17

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000707	0				22 %
MBEA0008206964	FANALE POST.DX CITARO 8444	2	211,20		422,40	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000307	0				22 %
MB A6287500250	SERRATURA NOTT.CITARO 2023 11829	10	12,00	-20 %	96,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000314	0				22 %
MB A0045423716	SENSORE ABS SX CITARO 12550	2	170,00	-20 %	272,00	22 %
??	VS BUONO N.MAEX000319	0				22 %
MB A6447500970	PANNELLO MANUTENZ CITARO 23 12557	3	1.030,00	-20 %	2.472,00	22 %

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

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:



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3.262,40	717,73

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-12-31	EUR 3.262,40		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zd

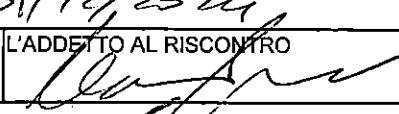
Versione Style 2.10.1

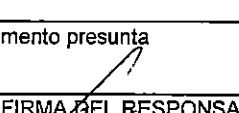
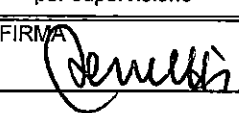
PNC	N.IVA <i>L 732</i>
DATA DI REGISTR. 06 NOV. 2024	

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>173</u> del <u>26/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>31/12/2024</u>	
DATA <u>10/11/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>21 NOV. 2024</u>	FIRMA 
<u>21 NOV. 2024</u>	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>06 NOV. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-12-2024</u>	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 <u>10.11.24</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>10.11.24</u>

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	17/10/2024	509	1/1

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

Codice articolo	Descrizione	Quantita'	Prezzo/Netto	Imposta
MBEA0008206964	VS BUONO N.MA000707 FANALE POST.DX CITARO 8444	✓	2,00	SP SP

AMVI S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI

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

Conformita'/accettazione materiale	Data De	Firma Pio C.
Presa in carico materiale conforme	Data 18/10/24	Firma Piero C.

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto dei beni A VISTA	Porto Franco	Colli 2	Peso	Data e ora inizio trasporto 17/10/2024 15:15
----------------------------------	-----------------------------	-----------------	------------	------	---

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	17/10/2024	510	1/1
Pagamento		Banca appoggio			Causale trasporto	
RIMESSA DIRETTA 60 GG.		BANCO DI NAPOLI			VENDITA	
Codice articolo	Descrizione		UM	Quantità	Prezzo unitario	Prezzo totale
VS BUONO N. MAEX000307						
MB A6287500250	SERRATURA NOTT.CITARO 2023 11829				10,00	
						SP
						SP

AMVI 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 18/10/24	Firma De Fl...OC
Presa in carico materiale conforme	Data 18/10/24	Firma Rizzo O.

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto dei beni A VISTA	Porto Franco	Colli 10	Peso	Data e ora inizio trasporto 17/10/2024 15:17
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	17/10/2024	511	1/1

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

Colli	Descrizione	Quantita'	Valore	SP
VS BUONO N.MAEX000314				SP
MB A0045423716	SENSORE ABS SX CITARO 12550	2,00		SP

AMAF 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>17/10/24</u> Firma <u>[Firma]</u>
Presa in carico materiale conforme	Data <u>18/10/24</u> Firma <u>[Firma]</u>

Trasporto a cura	Aspetto del beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		17/10/2024 15:24

Vettore:

Note: 9432443A32

Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario
	<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

1

KYMA MOBILITA' S.p.A.

AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO

VIA CESARE BATTISTI

74100 Taranto

657

TA

Tel.: 0997356220

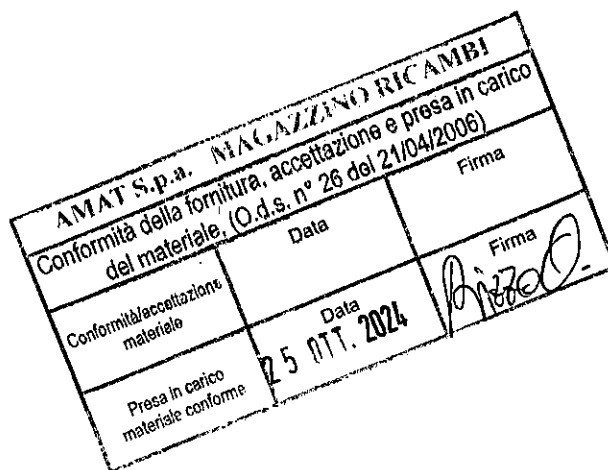
Codice fiscale	Rapp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	17/10/2024	512	1/1

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

Descrizione	Quantita'	Prezzo unitario	Importo
VS BUONO N.MAEX000319			
MB A6447500970 PANNELLO MANUTENZ.CITARO 23 12557	3,00		

SP

SP



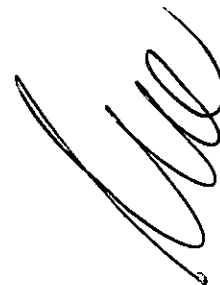
Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	3		17/10/2024 15:30

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	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	17/10/2024	510	MAEX000307	00011829	Serratura nott. Citaro 2023	10,00	12,00 €	24,00 €	96,00 €	21,12 €	117,12 €			156/DIF	31/10/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	17/10/2024	511	MAEX000314	00012550	SENSORE ABS SX	2,00	170,00 €	68,00 €	272,00 €	59,84 €	331,84 €			156/DIF	31/10/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	25/10/2024	17/10/2024	512	MAEX000319	00012557	ZB MANUTENZIONE PORTA	3,00	1.030,00 €	618,00 €	2.472,00 €	543,84 €	3.015,84 €			156/DIF	31/10/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	17/10/2024	509	MA000707	00008444	FANALE POST DX CITARO	2,00	211,20 €	0,00 €	422,40 €	92,93 €	515,33 €			156/DIF	31/10/2024
								TOTALE			710,00 €	3.262,40 €	717,73 €	3.980,13 €				



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)	155/DIF	2024-10-31	EUR 6.858,47

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 505 Data DDT 2024-10-15
DDT 506 Data DDT 2024-10-15
DDT 507 Data DDT 2024-10-15
DDT 508 Data DDT 2024-10-15

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000696	0			22 %
ZF 0501005297	TIRANTE BARRA POST.INF.CITARO 2001/3	4	252,00	1.008,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000697	0			22 %
SIL7750.00	MANICOTTO SILICONE D50	5	40,00	200,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000701	0			22 %
ZF 0501210991	TRASMETT. IMPULSI CONT. 3 PIN 215501	1	95,20	95,20	22 %
ZF 0501205206	TESTNA TIR.STERZO CITY 9065-42578003	2	213,50	427,00	22 %
BO 0986494257	KIT GUARN.PAST. FRENO ANT.SITCAR 5979	6	90,40	542,40	22 %
ZF 0501298039	KIT SENS.USURA CITY TRW5022	5	22,40	112,00	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ZF 0000387169	SCATOLA STERZO CITYTOUR- 6919 5801814877	1	861,00	861,00	22 %
ZF 4139301188	SUPPORTO CULLA TRAV MOT/CAM. CITYTOUR 8572	1	1.014,00	1.014,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000703	0			22 %
BO 0123525507	ALTERNATORE 180AH CITYTOUR	2	326,55	653,10	22 %
BO 0986626789	FILTRO DEP. BLOW CITYTOUR	5	42,80	214,00	22 %
ZF 0501298030	KIT RIPAR.PINZA ANT.TOUR 93161759 9072	5	99,00	495,00	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 %	5.621,70	1.236,77

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 5.621,70		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Ze

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2431</u>
DATA DI REGISTR. <u>06 NOV. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292463493 Data SDI: 05/11/2024 08:55

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)	155/DIF	2024-10-31	EUR 6.858,47

Dati ordine acquisto

Dati DDT

DDT 505 Data DDT 2024-10-15

DDT 506 Data DDT 2024-10-15

DDT 507 Data DDT 2024-10-15

DDT 508 Data DDT 2024-10-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000696	0			22 %
ZF 0501005297	TIRANTE BARRA POST.INF.CITARO 2001/3	4	252,00	1.008,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000697	0			22 %
SIL7750.00	MANICOTTO SILICONE D50	5	40,00	200,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000701	0			22 %
ZF 0501210991	TRASMETT. IMPULSI CONT. 3 PIN 215501	1	95,20	95,20	22 %
ZF 0501205206	TESTINA TIR.STERZO CITY 9065-42578003	2	213,50	427,00	22 %
BO 0986494257	KIT GUARN.PAST. FRENO ANT.SITCAR 5979	6	90,40	542,40	22 %
ZF 0501298039	KIT SENS.USURA CITY TRW5022	5	22,40	112,00	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	
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	Pr. Totale	IVA
ZF 0000387169	SCATOLA STERZO CITYTOUR- 6919 5801814877	1	861,00	861,00	22 %
ZF 4139301188	SUPPORTO CULLA TRAV MOT/CAM. CITYTOUR 8572	1	1.014,00	1.014,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000703	0			22 %
BO 0123525507	ALTERNATORE 180AH CITYTOUR	2	326,55	653,10	22 %
BO 0986626789	FILTRO DEP. BLOW CITYTOUR	5	42,80	214,00	22 %
ZF 0501298030	KIT RIPAR.PINZA ANT.TOUR 93161759 9072	5	99,00	495,00	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 %	5.621,70	1.236,77

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 5.621,70		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Ze

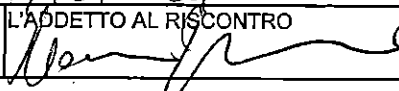
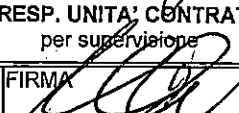
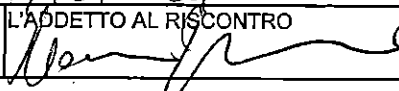
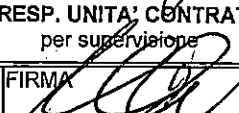
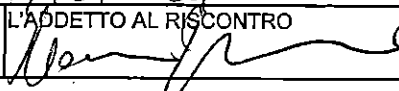
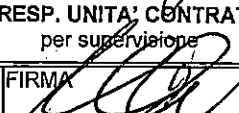
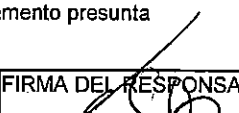
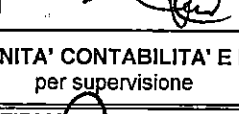
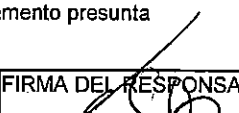
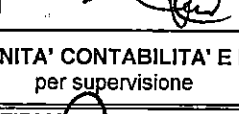
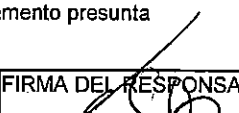
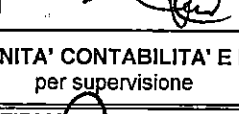
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2731
DATA DI REGISTR. 06 NOV. 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>43</u> del <u>24/05/2023</u> Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>25/12/2024</u></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 <u>12, NOV. 2024</u></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>43</u> del <u>24/05/2023</u> Data scadenza pagamento _____		DATA <u>25/12/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>12, NOV. 2024</u>	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>	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. <u>43</u> del <u>24/05/2023</u> Data scadenza pagamento _____																													
DATA <u>25/12/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																													
DATA <u>12, NOV. 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																												
<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>06 NOV. 2024</u></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 <u>10-12-2024</u></td> <td>FIRMA </td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA <u>06 NOV. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>10-12-2024</u>	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">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 _____		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>06 NOV. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																													
DATA <u>10-12-2024</u>	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																												
<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 <u>11.11.24</u></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 <u>11.11.24</u>	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 <u>11.11.24</u>	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																												



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.IME 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	15/10/2024	505	1/1

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

VS BUONO N. MA000696
ZF 0501005297 TIRANTE BARRA POST. INF. CITARO 2001/3

4,00

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	18/10/24	Birzo O.

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	4		15/10/2024 08:42

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	15/10/2024	506	1/1

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

Codice articolo	Descrizione	Unità	Quantità	Prezzo unitario	Importo totale	SP
SIL7750,00	VS BUONO N. MA000697 MANICOTTO SILICONE D50		✓ 5,00			SP

AMA S.p.A. MALAZZINO RICAMBI

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

Conformità/accettazione materiale	Da De Florio	Firma
Presa in carico materiale	18/10/24	Firma Pizzuto

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto del bene A VISTA	Porto Franco	Colli 5	Peso	Data e ora inizio trasporto 15/10/2024 08:44
----------------------------------	-----------------------------	-----------------	------------	------	---

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	Repp.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	15/10/2024	507	1/1

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

Descrizione	Quantita'	Prezzo unitario	Prezzo totale	SP
VS BUONO N. MA000701				SP
ZF 0501210991 TRASMETT. IMPULSI CONT. 3 PIN. 215501	✓	1,00		SP
ZF 0501205206 TESTNA TIR. STERZO CITY 9065-42578003	✓	2,00		SP
BO 0986494257 KIT GUARN. PAST. FRENO ANT. SITCAR 5979	✓	6,00		SP
ZF 0501298039 KIT SENS. USURA CITY TRW5022	✓	5,00		SP
ZF 0000387169 SCATOLA STERZO CITYTOUR- 6919 5801814877	✓	1,00		SP
ZF 4139301188 SUPPORTO CULLA TRAV MOT/CAM. CITYTOUR 8572	✓	1,00		SP

AMATELLI 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	18/10/24	Pizzuto

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	16		15/10/2024 08:57

Vettore:

Note: 9432446CAB

Firma vettore

Firma del conducente

Firma del destinatario

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

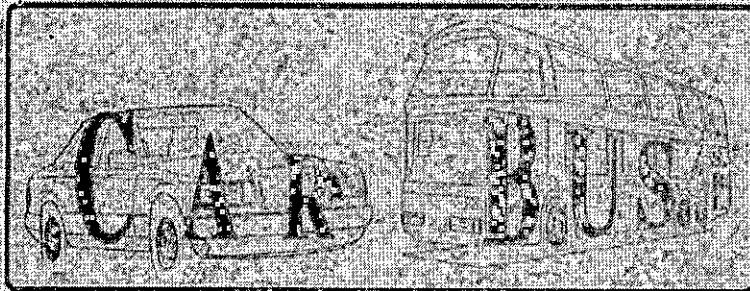
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

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	15/10/2024	508	1/1

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

Descrizione	U	Quantita	Importo	
VS BUONO N. MA000703				SP
BO 0123525507	ALTERNATORE 180AH.CITYTOUR	2,00		SP
BO 0986626789	FILTRO DEP. BLOW CITYTOUR	5,00		SP
ZF 0501298030	KIT RIPAR. PINZA ANT.TOUR 93161759 9072	5,00		SP

KYMA S.p.A. - VIA LATILLA RICAMBI

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

Conformita' accettazione materiale	<i>De Riso</i>	Firma
Presa in carico materiale conforme	18/10/24	Firma <i>Pizzolo</i>

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto dei beni A VISTA	Porto Franco	Colli 12	Peso	Data e ora inizio trasporto 15/10/2024 15:46
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	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	508	MA000703	00009072	KIT RIPARAZIONE PINZE ANTER	5,00	99,00 €	0,00 €	495,00 €	108,90 €	603,90 €			155/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	508	MA000703	00008311	FILTRO DEP BLOW CITYTOUR B	5,00	42,80 €	0,00 €	214,00 €	47,08 €	261,08 €			155/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	508	MA000703	00006817	ALTERNATORE MMI 180 amp. t	2,00	326,55 €	0,00 €	653,10 €	143,68 €	796,78 €			155/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	507	MA000701	00005980	KIT SENSORI USURA FRENI CITY	5,00	22,40 €	0,00 €	112,00 €	24,64 €	136,64 €			155/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	507	MA000701	00006919	SCATOLA STERZO CITYTOUR ZF	1,00	861,00 €	0,00 €	861,00 €	189,42 €	1.050,42 €			155/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	507	MA000701	00008572	CULLA SOSPENSIONE SUPPORTI	1,00	1.014,00 €	0,00 €	1.014,00 €	223,08 €	1.237,08 €			155/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	507	MA000701	00005979	GUARNIZIONE FRENO BOSCH E	6,00	90,40 €	0,00 €	542,40 €	119,33 €	661,73 €			155/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	507	MA000701	00002815	TRASMETTORE IMPULSI ZF	1,00	95,20 €	0,00 €	95,20 €	20,94 €	116,14 €			155/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	507	MA000701	00009055	TESTINA TIRANTE TRASVERSAL	2,00	213,50 €	0,00 €	427,00 €	93,94 €	520,94 €			155/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	506	MA000697	00647516	MANICOTTO SIL Mt 1 Ø INT 50	5,00	40,00 €	0,00 €	200,00 €	44,00 €	244,00 €			155/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	505	MA000696	00008516	TIRANTE INFERIORE DI REAZIO	4,00	252,00 €	0,00 €	1.008,00 €	221,76 €	1.229,76 €			155/DIF	31/10/2024
								TOTALE			0,00 €	5.621,70 €	1.236,77 €	6.858,47 €				

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13292463513 Data SDI: 04/11/2024 23:04
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)	154/DIF	2024-10-31	EUR 4.363,33

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 500 Data DDT 2024-10-08
DDT 501 Data DDT 2024-10-09
DDT 503 Data DDT 2024-10-15
DDT 504 Data DDT 2024-10-15

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000665	0			22 %
ZF 0737835092	RACCORDO A L 961443	20	17,20	344,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000681	0			22 %
BO 0120689558	ALTERNATORE 28V140AH CITARO 5862	1	773,50	773,50	22 %
??	VS BUONO N.MA000688	0			22 %
DA APV2416	TENDICINGHIA 491/HEUKLIEZ/EUROP.EX APV2505	3	60,90	182,70	22 %
KB K019909	VALVOLA QUADRIVIE VPS45AY	2	75,00	150,00	22 %
KB 0501100041100	VALVOLA ECAS HEULIEZ ANT.EX 1100411	1	464,40	464,40	22 %
KB K041491K50	GUARNIZ VALVOLE COMPRES.UT MOD.491	2	118,00	236,00	22 %
MER21203629	MOLLA ARIA POST. COMPL.DX CITYTOUR 6552	4	172,00	688,00	22 %
ZF 0501220910	SENSORE NOX GIRI CITYMOOD/REN/HEULIEZ GX137 8391	1	410,40	410,40	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000692	0			22 %
BO SP00410071	INTERRUTTORE PORTE IHMB	1	240,00	240,00	22 %
BO F026407138	FILTRO OLIO CITYTOUR R290	5	17,50	87,50	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 %	3.576,50	786,83

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 3.576,50		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zh

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2430</u>
DATA DI REGISTR. <u>06 NOV. 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13292463513 Data SDI: 04/11/2024 23:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

CAR-BUS srl
via Latilla, 5
70123 - Bari - BA - IT
P.IVA: IT04973360722

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.p.A. AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI, 657
74100 - Taranto - TA - IT

Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	154/DIF	2024-10-31	EUR 4.363,33

Dati ordine acquisto

Dati DDT

DDT 500 Data DDT 2024-10-08

DDT 501 Data DDT 2024-10-09

DDT 503 Data DDT 2024-10-15

DDT 504 Data DDT 2024-10-15

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000665	0			22 %
ZF 0737835092	RACCORDO A L 961443	20	17,20	344,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000681	0			22 %
BO 0120689558	ALTERNATORE 28V140AH CITARO 5862	1	773,50	773,50	22 %
??	VS BUONO N.MA000688	0			22 %
DA APV2416	TENDICINGHIA 491/HEUKLIEZ/EUROP.EX APV2505	3	60,90	182,70	22 %
KB K019909	VALVOLA QUADRVIE VPS45AY	2	75,00	150,00	22 %
KB 0501100041100	VALVOLA ECAS HEULIEZ ANT.EX 1100411	1	464,40	464,40	22 %
KB K041491K50	GUARNIZ VALVOLE COMPRES.UT MOD.491	2	118,00	236,00	22 %
MER21203629	MOLLA ARIA POST. COMPLDX CITYTOUR 6552	4	172,00	688,00	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 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
??	VS BUONO N.MA000692	0			22 %
BO SP00410071	INTERRUTTORE PORTE IHMB	1	240,00	240,00	22 %
BO F026407138	FILTRO OLIO CITYTOUR R290	5	17,50	87,50	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 %	3.576,50	786,83

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-12-31	EUR 3.576,50		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zh

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2430
DATA DI REGISTR. 06 NOV. 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>26/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>21/12/2024</u>	
DATA <u>20/11/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>9 NOV. 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>06 NOV. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-12-2024</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 <u>11/11/24</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>

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	Recep.	Partita IVA	Tipo documento	Data documento	Numero documento	Pag.
00146330733		IT00146330733	DOCUMENTO DI TRASPORTO	08/10/2024	500	1/1
Pagamento		Banca appoggio			Causale trasporto	
RIMESSA DIRETTA 60 GG.		BANCO DI NAPOLI			VENDITA	
Descrizione						
VS BUONO N.MA000665						
ZF 0737835092	RACCORDO A L 961443		20,00		SP	

AVIAI 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 10 OTT. 2024	Firma

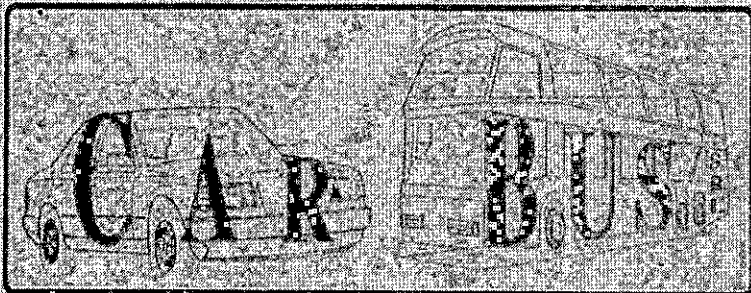
Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	20		08/10/2024 08:11
Vettore:					
Note: 9432446CAB					
Firma vettore	Firma del conducente	Firma del destinatario			

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	09/10/2024	501	1/1

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

VS BUONO N.MA000681		
BO.0120689558	ALTERNATORE 28V140AH CITARO 5862	1,00

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	Data	Firma
	14 0 OTT. 2024	De Flio E.

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	1		09/10/2024 12:04

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

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	15/10/2024	503	1/1

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

Codice articolo	Descrizione	Quantita	Unita di misura	SP
	VS BUONO N:MA000688			SP
DA APV2416	TENDICINGHIA 491/HEUKLIEZ/EUROP.EX APV2505	✓ 3,00		SP
KB K019909	VALVOLA QUADRIVIE VPS45AY	✓ 2,00		SP
KB 0501100041100	VALVOLA ECAS HEULIEZ ANT.EX 1100411	✓ 1,00		SP
KB K041491K50	GUARNIZ.VALVOLE COMPRES.UT MOD.491	✓ 2,00		SP
MER21203629	MOLLA ARIA POST. COMPL.DX CITYTOUR 6552	✓ 4,00		SP
ZF 0501220910	SENSORE NOX GIRI CITYMOOD/REN/HEULIEZ GX137 8391	✓ 1,00		SP

AZIENDA KYMA MOBILITA' S.p.A. - RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.C.S. n° 26 del 20/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	18/10/24	Rizzo

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	13		15/10/2024 08:37
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

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	15/10/2024	504	1/1

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

Descrizione	Quantita'	Prezzo unitario	Prezzo totale	SP
VS BUONO N.MA000692				
BO SP00410071	1	1,00	1,00	SP
BO F026407138	5	5,00	5,00	SP

AMAT S.p.A. MAGAZZINO RICAMBI		
conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (C.I.S. n° 20 del 21/04/2008)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	18/10/24	Pierzo O.

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	6		15/10/2024 08:40

Vettore:

Nota: 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	Q. tà Or t	Fatt. n.	Data Fattura
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	504	MA000692	00005893	INTERUTTORE HEULIEZ BOSCH	1,00	240,00 €	0,00 €	240,00 €	52,80 €	292,80 €		154/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	504	MA000692	00006579	FILTRO OLIO CITYTOUR BOSCH	5,00	17,50 €	0,00 €	87,50 €	19,25 €	106,75 €		154/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	503	MA000688	00006552	MOLLA ARIA COMPLETA DX CI	4,00	172,00 €	0,00 €	688,00 €	151,36 €	839,36 €		154/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	503	MA000688	00005705	VALVOLA ECAS HEULIEZ GX 11	1,00	464,40 €	0,00 €	464,40 €	102,17 €	566,57 €		154/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	503	MA000688	00006461	GUARNIZ E VALVOLE COMPR 4	2,00	118,00 €	0,00 €	236,00 €	51,92 €	287,92 €		154/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	503	MA000688	00001180	TENDICINGHIA 491/HEULIEZ D	3,00	60,90 €	0,00 €	182,70 €	40,19 €	222,89 €		154/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	503	MA000688	00001496	VALVOLA QUADRIVIA KNORR C	2,00	75,00 €	0,00 €	150,00 €	33,00 €	183,00 €		154/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	09/10/2024	501	MA000681	00005862	ALTERNATORE MERCEDES-BEN	1,00	773,50 €	0,00 €	773,50 €	170,17 €	943,67 €		154/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	08/10/2024	500	MA000665	00961443	RACCORDO A L ZF	20,00	17,20 €	0,00 €	344,00 €	75,68 €	419,68 €		154/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	18/10/2024	15/10/2024	503	MA000688	00008391	SENSORE DEL NUMERO DI GIR	1,00	410,40 €	0,00 €	410,40 €	90,29 €	500,69 €		154/DIF	31/10/2024
								TOTALE			0,00 €	3.576,50 €	786,83 €	4.363,33 €			

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)	153/DIF	2024-10-31	EUR 2.976,98

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 494 Data DDT 2024-10-08
DDT 495 Data DDT 2024-10-08
DDT 496 Data DDT 2024-10-08
DDT 497 Data DDT 2024-10-08
DDT 498 Data DDT 2024-10-08
DDT 499 Data DDT 2024-10-08

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000674	0				22 %
BO 0928404001	MODULO RIEMP.AVANCITY 1340622 6102	2	269,10		538,20	22 %
??	VS BUONO N.MAEX304	0				22 %
BO 3397018190	SPAZZOLE TERGI DA 90 S04	15	60,70	-40 %	546,30	22 %
??	VS BUONO N.MA000673	0				22 %
BO 1987305126	GRUPPO OTTICO ANT.DX491	5	26,00		130,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000667	0				22 %
BO 3397018199	SPATOLE TERGI 391/393/CURSOR 722	20	20,80		416,00	22 %

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000670	0				22 %
BO 0281006165	TRASDUTTORE NUM.GIRI 9648	2	76,80		153,60	22 %
??	VS BUONO N.MA000677	0				22 %
DA XPB1600	CINGHIA CONDIZALTERN.HEULIEZ	5	26,25		131,25	22 %
ZF 0501004541	BARRA ACC. TIRANTE STERZO SX CITARO 2008	2	262,40		524,80	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
S (scissione dei pagamenti)		22 %	2.440,15
			536,83

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 2.440,15		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000ZF

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2729
DATA DI REGISTRO 6 NOV. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 13292464439 Data SDI: 05/11/2024 02:14

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)	153/DIF	2024-10-31	EUR 2.976,98

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 494 Data DDT 2024-10-08
DDT 495 Data DDT 2024-10-08
DDT 496 Data DDT 2024-10-08
DDT 497 Data DDT 2024-10-08
DDT 498 Data DDT 2024-10-08
DDT 499 Data DDT 2024-10-08

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MA000674	0				22 %
BO 0928404001	MODULO RIEMP.AVANCITY 1340622 6102	2	269,10		538,20	22 %
??	VS BUONO N.MAEX304	0				22 %
BO 3397018190	SPAZZOLE TERGI DA 90 S04	15	60,70	-40 %	546,30	22 %
??	VS BUONO N.MA000673	0				22 %
BO 1987305126	GRUPPO OTTICO ANT.DX 491	5	26,00		130,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000667	0				22 %
BO 3397018199	SPATOLE TERGI 391/393/CURSOR 722	20	20,80		416,00	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
??	VS BUONO N.MA000670	0				22 %
BO 0281006165	TRASDUTTORE NUM.GIRI 9648	2	76,80		153,60	22 %
??	VS BUONO N.MA000677	0				22 %
DA XPB1600	CINGHIA CONDIZ.ALTERN.HEULIEZ	5	26,25		131,25	22 %
ZF 0501004541	BARRA ACC. TIRANTE STERZO SX CITARO 2008	2	262,40		524,80	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 %	2.440,15	536,83

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 2.440,15		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zf

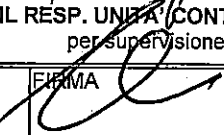
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2729
DATA DI REGISTRO 6 NOV. 2024	

KYMA

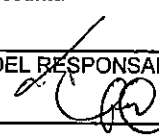
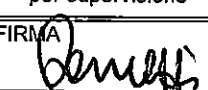
MOBILITÀ

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>30/12/2024</u>	
DATA <u>20/11/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCOVERO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>29 NOV. 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 _____	
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>06 NOV 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-12-2024</u>	FIRMA 

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>11.11.24</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
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



RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

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

Plva: 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	08/10/2024	494	1/1
Pagamento		Banca appoggio			Causale trasporto	
RIMESSA DIRETTA 60 GG.		BANCO DI NAPOLI			VENDITA	
VS BUONO N.MA000674						
BO 0928404001		MODULO RIEMP.AVANCITY 1340622 6102			2,00	
					SP	
					SP	

SP

SP

AMAT S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale, (O.d.s. n° 26 del 2/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	19 0 OTT. 2024	Firma

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto dei beni A VISTA	Porto Franco	Colli 2	Peso	Data e ora inizio trasporto 08/10/2024 07:50
Vettore:					
Note: 9432446CAB					
Firma vettore		Firma del conducente		Firma del destinatario	

RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

Via Latilla n.5 - 70100 - BARI

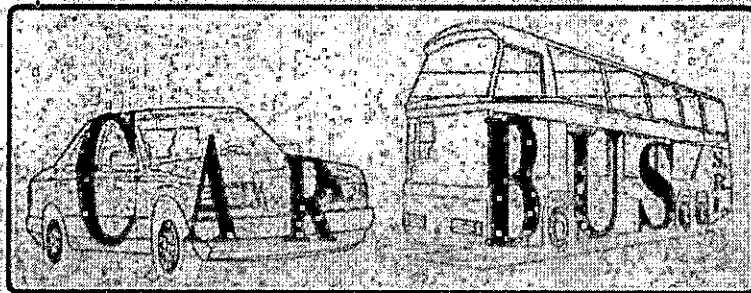
Tel.: 080 5233477 Tel./Fax: 080 5231377

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	08/10/2024	495	1/1

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

Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Valore unitario	Valore totale
BO 3397018190	VS BUONO N.MAEX304 SPAZZOLE TERGI DA 90 S04		15,00		

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	10-04-2024	Firma

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	15		08/10/2024 07:55

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	08/10/2024	496	1/1

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

VS BUONO N.MA000673	
BO 1987305126	GRUPPO OTTICO ANT.DX 491
	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	Data	Firma

19 OTT. 2024

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	5		08/10/2024 07:57

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	08/10/2024	497	1/1
Pagamento		Banca appoggio			Causale trasporto	
RIMESSA DIRETTA 60 GG.		BANCO DI NAPOLI			VENDITA	
VS BUONO N.MA000667						
BO 3397018199		SPATOLE TERGI 391/393/CURSOR 722			20,00	
						SP
						SP

AVIA 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	19.0 OTT. 2024	De F. G. P.

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto dei beni A VISTA	Porto Franco	Colli 20	Peso	Data e ora inizio trasporto 08/10/2024 08:02
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 5251377

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	08/10/2024	498	1/1
Pagamento		Banca appoggio			Causale trasporto	
RIMESSA DIRETTA 60 GG.		BANCO DI NAPOLI			VENDITA	
Codice cliente	Descrizione		Unità	Quantità	Prezzo Netto	
VS BUONO N.MA000670						
BO 0281006165	TRASDUTTORE NUM.GIRI 9648			2,00		
					SP	
					SP	

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	Data Firma
08/10/2024	[Firma]

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		08/10/2024 08:05
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 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	08/10/2024	499	1/1
Pagamento	Banca appoggio	Consale trasporto				
RIMESSA DIRETTA 60 GG.	BANCO DI NAPOLI	VENDITA				

VS BUONO N.MA000677

DA XPB1600

CINGHIA CONDIZ. ALTERN. HEULIEZ

5,00

SP

ZF 0501004541

BARRA ACC. TIRANTE STERZO SX CITARO 2008

2,00

SP

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 materiale conforme	Data	Firma
	19 0 OTT. 2024	De R. e P.

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	7		08/10/2024 08:09

Vettore:

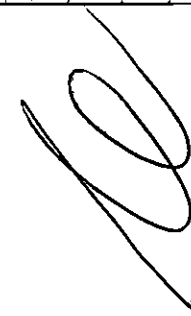
Note: 9432446CAB

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	Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	08/10/2024	498	MA000670	00009648	TRASDUCTORE NUMERO GIRI	2,00	76,80 €	0,00 €	153,60 €	33,79 €	187,39 €			153/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	08/10/2024	497	MA000667	00000722	Spazzola tergi - Luni(1) 1000 BC	20,00	20,80 €	0,00 €	416,00 €	91,52 €	507,52 €			153/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	08/10/2024	494	MA000674	00006102	SOLENOIDE AVANCITY BOSCH	2,00	269,10 €	0,00 €	538,20 €	118,40 €	656,60 €			153/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	08/10/2024	496	MA000673	00001258	Gruppo Ottico Faro BOSCH	5,00	26,00 €	0,00 €	130,00 €	28,60 €	158,60 €			153/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	08/10/2024	499	MA000677	00008643	BARRA ACCOPPIAMENTO TIRA	2,00	262,40 €	0,00 €	524,80 €	115,46 €	640,26 €			153/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	08/10/2024	499	MA000677	00005940	CINGHIA CONDIZIONATORE HE	5,00	26,25 €	0,00 €	131,25 €	28,88 €	160,13 €			153/DIF	31/10/2024
9432446CAB	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	08/10/2024	495	MAEX000304	05281003	SPAZZOLA TERGI CM.90 BOSCH	15,00	60,70 €	364,20 €	546,30 €	120,19 €	666,49 €			153/DIF	31/10/2024
									TOTALE		364,20 €	2.440,15 €	536,84 €	2.976,99 €				



DA 152 A 164

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292464475 Data SDI: 05/11/2024 08:15

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)	152/DIF	2024-10-31	EUR 1.573,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 489 Data DDT 2024-10-03
DDT 490 Data DDT 2024-10-08
DDT 491 Data DDT 2024-10-08
DDT 492 Data DDT 2024-10-08

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000298	0				22 %
MB A6445400188	MOTORINI ALZACRISTALLI CITARO 23 11671	1	456,00	-25 %	342,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000678	0				22 %
MBEA3575451032	REGOLATORE ALTER.CITARO/ME/IV	2	192,00		384,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000679	0				22 %
MB A0004295895	FILTRO ESSICCATORE ME/IV/MB CITARO 960315	10	30,00		300,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000672	0				22 %
MB 82834710000	VALVOLA RELEE 1660	2	132,00		264,00	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 %	1.290,00	283,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 1.290,00		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zg

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2728</u>
DATA DI REGISTR. <u>06 NOV. 2024</u>	

DA 152 A 167

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292464475 Data SDI: 05/11/2024 08:15

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)	152/DIF	2024-10-31	EUR 1.573,80

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 489 Data DDT 2024-10-03 <i>DA 152</i>
DDT 490 Data DDT 2024-10-08
DDT 491 Data DDT 2024-10-08
DDT 492 Data DDT 2024-10-08

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000298	0				22 %
MB A6445400188	MOTORINI ALZACRISTALLI CITARO 23 11671	1	456,00	-25 %	342,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000678	0				22 %
MBEA3575451032	REGOLATORE ALTER.CITARO/ME/IV	2	192,00		384,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000679	0				22 %
MB A0004295695	FILTRO ESSICCATORE ME/IV/MB CITARO 960315	10	30,00		300,00	22 %
??	VS BUONO N.MA000672	0				22 %
MB 82834710000	VALVOLA RELEE 1660	2	132,00		264,00	22 %

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

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 Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.290,00	283,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-12-31	EUR 1.290,00		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zg

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2728</u>
DATA DI REGISTR. <u>06 NOV. 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>123</u> del <u>24/05/2023</u>	
Data scadenza pagamento <u>31/12/2024</u>	
DATA <u>20/11/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

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

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>06 NOV. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-12-2024</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 <u>11.12</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>

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

NOTE:

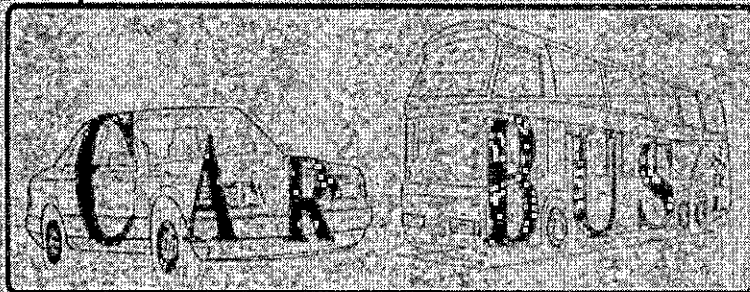


RICAMBI ACCESSORI AUTO-BUS NAZIONALI ED ESTERE

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	03/10/2024	489	1/1
Pagamento		Banca appoggio			Causale trasporto	
RIMESSA DIRETTA 60 GG.		BANCO DI NAPOLI			VENDITA	
						
VS BUONO N.MAEX000298						SP
MB A6445400188	MOTORINI ALZACRISTALLI CITARO 23 11671			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 27/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	04 OTT. 2024	

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto dei beni A VISTA	Porto Franco	Colli 1	Peso	Data e ora inizio trasporto 03/10/2024 17:11
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	08/10/2024	490	1/1
Pagamento		Banca appoggio	Causale trasporto			
RIMESSA DIRETTA 60 GG.		BANCO DI NAPOLI	VENDITA			
Codice fiscale	Descrizione		U.V.	Quantità	Importo netto	
	VS BUONO N.MA000678					
MBEA3575451032	REGOLATORE ALTER.CITARO/ME/IV			2,00		
					SP	
					SP	

SP

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)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma
	19 0 OTT 2024	

Trasporto a cura Destinatario	Aspetto dei beni A VISTA	Porto Franco	Colli 2	Peso	Data e ora inizio trasporto 08/10/2024 07:35
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	08/10/2024	491	1/1
Pagamento		Banca appoggio			Causale trasporto	
RIMESSA DIRETTA 60 GG.		BANCO DI NAPOLI			VENDITA	
Codice articolo	Descrizione		Unità	Quantità	Prezzo unitario	Importo totale
VS BUONO N.MA000679						
MB A0004295695	FILTRO ESSICCATORE ME/IV/MB CITARO 960315			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	Data	Firma
	19 OTT. 2024	De Fio

Trasporto a cura	Aspetto del beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	10		08/10/2024 07:37
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	08/10/2024	492	1/1

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

Descrizione	Quantita'	Unita'	Valore	SP
VS BUONO N:MA000672				SP
MB 82834710000 VALVOLA RELEE 1660	2,00			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	Data	Firma
	19 0 OTT. 2024	FLGOL

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	2		08/10/2024 07:38

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		Q. tà Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	04/10/2024	03/10/2024	489	MAEX000298	00011671	MOTORINO ELETTRICO	1,00	456,00 €	114,00 €	342,00 €	75,24 €	417,24 €				152/DIF	31/10/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	08/10/2024	492	MA000672	00001660	VALVOLA RELE' 491	2,00	132,00 €	0,00 €	264,00 €	58,08 €	322,08 €				152/DIF	31/10/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	08/10/2024	490	MA000678	00009403	REGOLATORE	2,00	192,00 €	0,00 €	384,00 €	84,48 €	468,48 €				152/DIF	31/10/2024
9432443A32	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	08/10/2024	491	MA000679	00960315	FILTRO ESSICCAT. MONOCAME	10,00	30,00 €	0,00 €	300,00 €	66,00 €	366,00 €				152/DIF	31/10/2024
									TOTALE		114,00 €	1.290,00 €	283,80 €	1.573,80 €					



Mittente	Destinatario
CAR-BUS srl via Latilla, 5 70123 - Bari - BA - IT P.IVA: ITD4973360722 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)	159/DIF	2024-10-31	EUR 452,86

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 493 Data DDT 2024-10-08

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000303	0				22 %
BO 1110010012	VALVOLA LIM.PRESS.COMMON.RAIL 12532	2	140,00	-20 %	224,00	22 %
BO 0928400765	VALVOLA REG.CARBUR.COMMON RAIL 12531	2	92,00	-20 %	147,20	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	ART.13	2018-12-21				B34CF14D76

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	371,20	81,66

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-12-31	EUR 371,20		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zm

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2735</u>
DATA DI REGISTR. <u>06 NOV. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13292474788 Data SDI: 05/11/2024 08:37

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)	159/DIF	2024-10-31	EUR 452,86

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT 493 Data DDT 2024-10-08

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
??	VS BUONO N.MAEX000303	0				22 %
BO 1110010012	VALVOLA LIM.PRESS.COMMON.RAIL 12532	2	140,00	-20 %	224,00	22 %
BO 0928400765	VALVOLA REG.CARBUR.COMMON RAIL 12531	2	92,00	-20 %	147,20	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	ART.13	2018-12-21				B34CF14D76

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	371,20	81,66

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

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 _____

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

NOTE:

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 _____



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-12-31	EUR 371,20		

Dati Trasmittente: IT04973360722 - Progressivo Invio: 000Zm

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2735
DATA DI REGISTR. 06 NOV. 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. <u>139</u> del <u>2024</u>	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>30/12/2024</u>	
DATA <u>20/11/2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>2, NOV. 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>06 NOV. 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>10-12-2024</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 <u>[Firma]</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>

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	08/10/2024	493	1/1

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

Descrizione			
VS BUONO N. MAEX000303			SP
BO 1110010012	VALVOLA LIM. PRESS. COMMON RAIL 12532	2,00	SP
BO 0928400765	VALVOLA REG. CARBUR. COMMON RAIL 12531	2,00	SP

MAGAZZINO RICAMBI	
della fornitura, accettazione e presa in carico materiale, (O.d.s. n° 26 del 21/04/2008)	
Accettazione materiale	Firma
Carico	Firma
10 OTT. 2024	

Trasporto a cura	Aspetto dei beni	Porto	Colli	Peso	Data e ora inizio trasporto
Destinatario	A VISTA	Franco	4		08/10/2024 07:46

Vettore:

Note: ART.13 B34CF14D76

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	Q. ta Or	T o t	Fatt. n.	Data Fattura
B34CF14D76	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	08/10/2024	493	MAEX000303	00012532	VALVOLA LIMITAPRESSIONE SI	2,00	140,00 €	56,00 €	224,00 €	49,28 €	273,28 €			159/DIF	31/10/2024
B34CF14D76	CAR-BUS S.R.L.	04973360	10/10/2024	08/10/2024	493	MAEX000303	00012531	VALVOLA REGOLAZIONE QUAN	2,00	92,00 €	36,80 €	147,20 €	32,38 €	179,58 €			159/DIF	31/10/2024
									TOTALE		92,80 €	371,20 €	81,66 €	452,86 €				

