

**K**

772

**KYMA**  
**MOBILITÀ**

ESERCIZIO 20 24

# **ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

N. 196

CRONOTIM 8

TERMINALS LOTTO 6 BADGE

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

| GESTIONE | ESERCIZIO | N. ORDINATIVO | DATA       | COD.CASSA | COD.CASSA | IMPORTO ORDINATIVO |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2024      | 196           | 29/01/2024 |           |           | 876,00             |

**IL CASSIERE**

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

CRONOTIME S.r.l.

VIA BITRITTO 112

70124 BARI (BA)

Partita IVA: 05566500723 C.F. 05566500723

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottocentosettantasei e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT97E0526204001CC0861074780

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n. 1289 del 20/10/2023

PAGAMENTO FATTURE N.  
1289 CIG Z493CCFE31

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 876,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 876,00 |

|                                       |                         | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 876,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |        |       |
|                                       | DISPONIBILITÀ           |        |       |

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10714983292 Data SDI: 23/10/2023 13:30

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                | Destinatario                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cronotime S.r.l.</b><br>Via Bitritto,, 112<br>70124 - Bari - BA - IT<br>P.IVA: IT05566500723<br>Cod. Fiscale: 05566500723<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>Kyma Mobilita' S.p.A.</b><br>Via Cesare Battisti, 657<br>74100 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br><br>Codice Ufficio: M5UXCR1 |

| Dati Fattura           |        |            |                |
|------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento       | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura                | 1289   | 2023-10-20 | EUR 1.068,72   |
| Art. 73 DPR 633/72: Si |        |            |                |
| Causale                |        |            |                |
| FATTURA DIFF. SP       |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                                 |  |
|------------------------------------------------------|--|
| Ord.n.OACE000482 Data Ord. 2023-10-11 CIG Z493CCFE31 |  |

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

02.08.0005 IPTAVI. DIVERZI OK

130455.00001 OK

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                        |      |      |              |           |            |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                    | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
| Ns. doc.(DTVEN) n.:409 16/10/2023 Ns. rapportino di installazione e collaudo nr. 17879 del 17/10/2023<br>Ord. n.OACE000482 Data Ord. 2023-10-11<br>CIG Z493CCFE31<br>AswTRiga Descrittivo #DE# |      | 0    |              |           |            | 22 % |
| Terminale Select M24 PE prossimita' 125 Matr.<br>424232703985 Rel Tiva 0018 Silve<br>Ord. n.OACE000482 Data Ord. 2023-10-11<br>CIG Z493CCFE31                                                  | GG   | 1    | 1.060,00     | -40 %     | 636,00     | 22 % |
| Installazione Hardware Configurazioni, prove di comunicazione in tx e rx con la procedura software e collaudo finale.<br>Ord. n.OACE000482 Data Ord. 2023-10-11<br>CIG Z493CCFE31              | GG   | 1    | 240,00       |           | 240,00     | 22 % |

| Dati Trasporto          |                |
|-------------------------|----------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

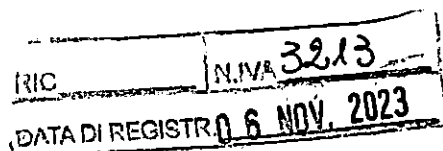
| Dettagli Trasporto        | Dati Colli |
|---------------------------|------------|
| Mezzo Trasporto: MITTENTE |            |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 876,00     | 192,72  |

| Dati pagamento       |          |               |            |                         |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|-------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                         |                             |
|                      | Bonifico | 2023-11-20    | EUR 876,00 | BANCA POPOLARE PUGLIESE | IT97E0526204001CC0861074780 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 1289

Versione Style 2.10.1



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10714983292 Data SDI: 23/10/2023 13:30

Formato Trasmissione: FPR12

## Mittente

Cronotime S.r.l.

Via Bitritto,, 112

70124 - Bari - BA - IT

P.IVA: IT05566500723

Cod. Fiscale: 05566500723

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

## Destinatario

Kyma Mobilita' S.p.A.

Via Cesare Battisti,657

74100 - Taranto - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: M5UXCR1

## Dati Fattura

Natura Documento

Numero

Data

Importo Totale

Fattura

1289

2023-10-20

EUR 1.068,72

Art. 73 DPR 633/72: SI

## Causale

FATTURA DIFF. SP

## Dati ordine acquisto

Ord.n.OACE000482 Data Ord. 2023-10-11 CIG Z493CCFE31

## Dati DDT

02.02.0005 IMPIANTI DIVERSI OK

130455.0000 OK

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                                                    | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Sc./Magg. | Pr. Totale | IVA  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|-----------|------------|------|
| Ns. doc.(DTVEN) n.:409 16/10/2023 Ns. rapportino di installazione e collaudo nr. 17879 del 17/10/2023<br>Ord. n.OACE000482 Data Ord. 2023-10-11<br>CIG Z493CCFE31<br>AswTRiga Descrittivo #DE# |      | 0    |              |           |            | 22 % |
| Terminale Select M24 PE prossimita' 125 Matr.<br>424232703985 Rel Tiva 0018 Silve<br>Ord. n.OACE000482 Data Ord. 2023-10-11<br>CIG Z493CCFE31                                                  | GG   | 1    | 1.060,00     | -40 %     | 636,00     | 22 % |
| Installazione Hardware Configurazioni, prove di comunicazione<br>in tx e rx con la procedura software e collaudo finale.<br>Ord. n.OACE000482 Data Ord. 2023-10-11<br>CIG Z493CCFE31           | GG   | 1    | 240,00       |           | 240,00     | 22 % |

## Dati Trasporto

## Dati Anagrafici Vettore

## Indirizzo Resa

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |



**Dettagli Trasporto****Dati Colli**

Mezzo Trasporto: MITTENTE

**Dati Riepilogo**

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 876,00     | 192,72  |

**Dati pagamento**

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                   | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2023-11-20    | EUR 876,00 | BANCA POPOLARE<br>PUGLIESE | IT97E0526204001CC0861074780 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 1289

Versione Style 2.10.1

NUM. 3213  
DATA DI REGISTRO 06 NOV. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                        |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                        |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                        |
| Delib. C.A. n. <u>174</u> del <u>18</u>                                 |                        |
| Data scadenza pagamento <u>20-11-23</u>                                 |                        |
| DATA <u>9-11-23</u>                                                     | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA <u>16 NOV. 2023</u>                                                | FIRMA                  |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA <u>06 NOV 2023</u>                                     | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA <u>29-01-2024</u>                                      | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

NOTE:





|                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>KYMA MOBILITÀ Spa</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>CRONOTIME S.r.l.</b><br><br><b>VIA BITRITTO 112</b><br><b>BARI 70124 BA</b><br><b>P.I. 05566500723 C.F. 05566500723</b><br><b>Tel: 0805093496 Fax: 0805619587</b><br><b>E-mail: marketing@cronotime.it</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                               |  |

|                                                                        |                                                                                 |                                |                                       |                  |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>Rif. Vs Offerta n.399/1 del<br>07/10/2023 | <b>Contratto</b> Art. 13 c. 2.1 Dellb. 139 del<br>21/12/18<br><b>Prov. Aut.</b> | <b>Data Doc.</b><br>11/10/2023 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000482 | <b>Pag.</b><br>1 |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

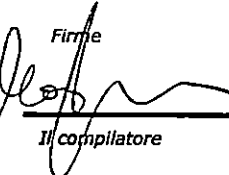
|                                    |                                 |
|------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Causale</b> AS@ Acquisti scorte | <b>Termini di consegna</b>      |
| <b>CIG</b> Z493CCFE31              | <b>Pagamento</b> BONIFICO 30 GG |
| <b>Commento:</b>                   |                                 |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b>       |                                 |
| <b>Trasporto a cura del:</b>       |                                 |

| Articolo       | Cat.             | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | U.M. | Qta  | Valore €   | Sconto | Imponibile € |
|----------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------------|--------|--------------|
| <b>Interno</b> | <b>Fornitore</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |      |            |        |              |
| 00011579       |                  | Terminale Lettore di Badge di prossimità M24 PE 125 Khz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PZ   | 1,00 | 1.060,0000 | 40,00  | 636,00       |
| 0642           |                  | Installazione terminale su impianto elettrico e dati predisposto da Kyma. (comprensivo di installazione del terminale sull'impianto elettrico e dati, configurazioni, prove di comunicazione in tx e rx con la procedura software e collaudo finale)<br>N.B. sono compresi se richiesti in fase di installazione 1mt di canalina esterna e relativo cavo di alimentazione e dati.<br>Rif. Vs Offerta n.399/1 del 07/10/2023 | NR   | 1,00 | 240,0000   |        | 240,00       |

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.  
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:  
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)  
Codice destinatario: SWKJP7T"

| IVA  | Descrizione                              | Aliquota      | Imponibile | Imposta  | Totale     |
|------|------------------------------------------|---------------|------------|----------|------------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14 | 22,00         | € 876,00   | € 192,72 | € 1.068,72 |
|      |                                          | <b>Totali</b> | € 876,00   | € 192,72 | € 1.068,72 |

|                                                                                                      |                                                                                                         |                                                                                                          |                                                                                                            |                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Il compilatore | <br>Resp. unica A.C. | <br>Direttore Tecnico | <br>Direttore Generale | <br>PRESIDENTE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|



STRUMENTI PER LA PUNTUALITÀ

**Vendita e Assistenza**

Sistemi di Rilevazione Presenze

Sistemi di Controllo Accessi

Sistemi per Vigilanza – Sistemi Gestione Code

Automazione: Tornelli – Bussole – Porte

Orologeria Industriale

**SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA****RAPPORTO D'INTERVENTO N°****17879**

RIFERIMENTI ( Telefonici, documenti, etc.)

SPETTABILE (denominazione, sede legale, indirizzo fatturazione)

KYMA MOBILITÀ SPA  
Via Cesare Battisti n.657  
74100 TARANTO (TA)

UBICAZIONE della SEDE D'INTERVENTO ( se diversa da sede legale)

C/o UFFICI PRODOTTI COMMERCIALI KYMA

Intervento richiesto da

**Sig. PICCHI Enrico**

DATA

Sistema

**Terminale M24**

Matricola

**424232703985**

Motivo della richiesta d'intervento

**Fornitura e Installazione**

Relazione tecnica d'intervento

Eseguita la Fornitura e installazione globale del terminale.  
Rimozione del vecchio terminale M20 Matr.320123100265 ed lasciato al cliente.  
Eseguita la configurazione di rete Lan del terminale con esito OK.  
Configurazione del Terminale M24 sulla procedura Keros del Cliente con esito OK.  
Test di Timbratura, Acquisizione e Verifica con esito OK.  
Collaudo finale di funzionamento OK.

NOTE:

ID 0018 IP 10.10.10.132 NM 255.255.255.0 GW 10.10.10.11 Rel.Tiva 0018 SELECT  
Silver

**COMPONENTI, RICAMBI e/o RIPARAZIONI ESEGUITE**

| DESCRIZIONE | Q.tà | CODICE | COSTO |
|-------------|------|--------|-------|
|             |      |        |       |
|             |      |        |       |
|             |      |        |       |
|             |      |        |       |
|             |      |        |       |

TEMPO DI INTERVENTO

|            |             |       |
|------------|-------------|-------|
| DATA       | DALLE       | ALLE  |
| 17.10.2023 | 12.30       | 13.00 |
| DATA       | DALLE       | ALLE  |
|            |             |       |
| KM TOTALI  | ORE VIAGGIO |       |
| 180        | 240.00      |       |

FIRMA DEL TECNICO

**DELPOPOLO Francesco**

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE PER ACCETTAZIONE

**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**  
**Il Capo Ripartizione Informatica,**  
**Statistica e Innovazione**  
**P.i. Enrico Picchi**

Il Cliente è tenuto a controllare e firmare il presente modulo di rapporto d'intervento, la firma costituisce solo il riconoscimento delle prestazioni effettuate. L'eventuale fattura verrà emessa in conformità degli accordi commerciali stipulati. La Cronotime s.r.l. applica la legge sulla privacy (D.Lgs.196/03). Contenuti e servizi sono erogati solo a coloro che ne fanno esplicita richiesta e che autorizzano la Cronotime s.r.l. al trattamento dei propri dati personali. Per i Clienti senza contratto di manutenzione, l'intervento tecnico deve essere regolarizzato a fine prestazione.

**CRONOTIME s.r.l. - Via Bitritto, 112 - 70124 - Bari - Tel / Fax : 080 5093496 - 080 5619587**  
**marketing@cronotime.it - www.cronotime.it - P.I. / C.F. : 05566500723**

**NS. COORDINATE BANCARIE : BANCA POPOLARE PUGLIESE - IBAN : IT97E0526204001CC0861074780**  
**BANCO DI NAPOLI - IBAN : IT25H0101004014100000004866**