

K

1523

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1478

COPYRIGHT

RICAMBI STAMPANTI

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.478	12/07/2024			37,00

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

COPYRIGHT s.r.l.s.

VIA PITAGORA, 40

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03049360732 C.F. 03049360732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentasette e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT12V0881715800004000006882

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 000839-0C0 del 17/05/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

000839-0C0 CIG B18369C2BE

IMPORTO LORDO	37,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	37,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	37,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12158285596 Data SDI: 20/05/2024 12:45
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
COPYRIGHT SRLS VIA PITAGORA, 40 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03049360732 Cod. Fiscale: 03049360732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000839-0C0	2024-05-17	EUR 45,14
Causale			
Fattura di vendita split			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
NGERH2122FCZZ	GEAR	PZ	1	37,00	37,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	000839-0C0	2024-05-17				B18369C2BE

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendite Numero Colli: 1	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	37,00	8,14

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-17	EUR 37,00		IT12V0881715800004000006882

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: niewra00E8

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1250</u>
DATA DI REGISTR. <u>21 MAG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12158285596 Data SDI: 20/05/2024 12:45

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
COPYRIGHT SRLS VIA PITAGORA, 40 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03049360732 Cod. Fiscale: 03049360732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000839-0C0	2024-05-17	EUR 45,14
Causale			
Fattura di vendita split			

Dati ordine acquisto			
Dati DDT			

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
NGERH2122FCZZ	GEAR	PZ	1	37,00	37,00	22 %	
Linea	Id Documento	Data	Num.Item	Dati Contratto	CUP	CIG	
1	000839-0C0	2024-05-17				B18369C2BE	

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
Causale Trasporto: Vendite	
Numero Colli: 1	

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 %	37,00	8,14

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-07-17	EUR 37,00		IT12V0881715800004000006882

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: niewra00E8

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1250
DATA DI REGISTR. 21 MAG. 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>21/12/2018</u> Data scadenza pagamento <u>16/02/2024</u>	DATA _____ FIRMA _____
DATA <u>24 MAG. 2024</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	Contr. Rep. n. _____ del _____
DATA <u>05 GIU. 2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	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>21 MAG. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>15-07-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____ FIRMA _____	
	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
	Data scadenza pagamento _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	





VENDITA E ASSISTENZA TECNICA MACCHINE PER UFFICIO
FOTOCOPIATORI DIGITALI BN & COLORI - COMPUTER
PERIFERICHE - STAMPANTI - RILEGATURE - SCANSIONI
TIMBRI - ACCESSORI - CONSUMABILI - FOTOCOPIE
CANCELLERIA SCOLASTICA E D'UFFICIO

COPIA DI CORTESIA DOCUMENTO NON VALIDO AI FINI FISCALI

LUOGO DI DESTINAZIONE
VEDERE DESTINATARIO

DESTINATARIO
KYMA MOBILITA' SPA
VIA C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

RIFERIMENTO OACE000234	TIPO DOCUMENTO Fattura di vendita split	N. DOCUMENTO 839	DATA 17/05/2024	N. PAG. 1
BANCA D'APPOGGIO - IBAN: IT12V0881715800004000006882 BIC: CCRTIT2TSMZ		PARTITA IVA / C. Fiscale 00146330733 00146330733		
PAGAMENTO Bonifico bancario 60 gg. d.f.	AGENTE	COD. CLIENTE AZIEAREA	DATA CONTEGGIO	

CODICE	DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	%SCONTO	IMPORTO	C.IVA
NGERH2122FCZZ	cod.CIG : B18369C2BEcod.CUP : GEAR Scissione dei pagamenti ai sensi dell'art 17-ter del DPR n.633/1972	PZ	1	37,0000		37,00	22S
AMAT S.F.A. - UFFICIO ACQUISTI							
Conformità della fornitura, accettazione o presa in carico del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)							
Conformità/accettazione materiale		Data		Firma			
Presa in carico materiale conforme		20 MAG 2024		Firma			

TOTALE MERCE 37,00	TOTALE SPESE	% SCONTO CASSA
-----------------------	--------------	----------------

C.IVA 22S	IMPONIBILE 37,00	% IVA 22,00	IMPOSTA 8,14	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI ART17-TER DPR 633/72
--------------	---------------------	----------------	-----------------	---

TOTALE IMPONIBILE 37,00	TOTALE IMPOSTA 8,14	NETTO A PAGARE 37,00	Euro	TOTALE DOCUMENTO 45,14
----------------------------	------------------------	-------------------------	------	---------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO Vendite		
PORTO PORTO FRANCO	NUMERO COLLI 1	PESO LORDO	PESO NETTO	VOLUME
TRASPORTO A CURA DEL	DATA E ORA INIZIO TRASP 17/05/2024 12:24	FIRMA CONDUCENTE	FIRMA DESTINATARIO	
VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)		FIRMA VETTORE	DATA E ORA RITIRO	

Data scadenza 17/07/2024
Importo 37,00
Data scadenza
Importo

COPYRIGHT s.r.l.s. Sede Legale: Via Pitagora, 40 - 74123 Taranto - Tel. e Fax 099 9468161 - Cell. 349 7797429
Sede Operativa: Via Marche, 66 - 74121 Taranto - Tel. E Fax 099 7351522 - Cell. 340 9910629 - Cod.Fisc./P.IVA 03049360732
REA TA N. 188650 - Cod. IBAN: IT 12 V 08817 15800 004000006882 Pec: copyrightsr@sicurezzapostale.it
copyrightsr@gmail.com - Amm.ne: grcopyright@gmail.com - Comm.le: simonecopyright@gmail.com
Stampe: stampecopyright@gmail.com

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		COPYRIGHT s.r.l.s. VIA PITAGORA, 40 TARANTO 74123 TA P.I. 03049360732 C.F. 03049360732 Tel: 0999466073 Fax: 0999466073 E-mail: grcopyright@gmail.com	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Vs Rif. mail del 03/05/2024 - Prot. n.7663/2024 del 03/05/2024	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 03/05/2024	Numero Documento OACE000234	Pag. 1
---	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B18369C2BE	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

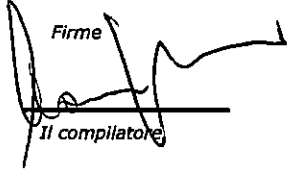
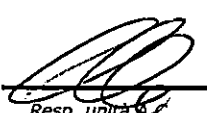
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00012227		ricambio originale Sharp MX-5140N codice: NGERH2122FCZZ Vs Rif. mail del 03/05/2024 - Prot. n.7663/2024 del 03/05/2024 Consegna: Ufficio Area Informatica (1° Piano Palazzina Amm.va - Via Cesare Battisti, 657, TA)	PZ	1,00	37,0000		37,00

"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: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 37,00	€ 8,14	€ 45,14
Totali			€ 37,00	€ 8,14	€ 45,14

				
Il compilatore	Resp. unità A.C.	Direttore Tecnico	Direttore Generale	PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T