

K

10604/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 2024

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1708

SINON SRL

"MATERIALE INFORMATICO"

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.708	07/08/2024			364,00

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

SINCON s.r.l.

VIA Venezia Giulia 70

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00787980739 C.F. 00787980739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentosessantaquattro e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT43V0103015801000000323365

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. Q21 del 08/05/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

Q22 CIG B136DBC63D, Q21 CIG B0EBCB2545

IMPORTO LORDO	364,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	364,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	364,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	ESTREMI DELIBERA		
DISPONIBILITA'			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12080253339 Data SDI: 09/05/2024 17:27
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SINCON S.R.L. VIA VENEZIA GIULIA 70 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00787980739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKUP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	Q22 ✓	2024-05-08	EUR 201,30 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000193	CIG B136DBC63D

Dati DDT	
DDT 81	Data DDT 2024-05-06

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Rif. ns. DdT N. 81 del 06/05/2024					22 %	
ETICHETTATRICE DYMO 420P ORDINE OACE000193 DEL 11.04.2024 CIG B136DBC63D Ord. OACE000193 CIG B136DBC63D	NR	1	165,00	165,00	22 %	

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
2	81	2024-05-06				B136DBC63D

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C.BATTISTI 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

	Data Ora Ritiro: 2024-05-08T16:09:00Z Data Inizio Trasporto: 2024-05-08
--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	165,00	36,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	✓ EUR 165,00	Monte dei Paschi di Siena C/C 3233.65	✓ IT43V0103015801000000323365

Dati Trasmittente: IT01378570350 - Progressivo Invio: 2116160002

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>l 224</i>
DATA DI REGISTR. 17 MAG. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12080253339 Data SDI: 09/05/2024 17:27
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SINCON S.R.L. VIA VENEZIA GIULIA 70 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00787980739	KYMA MOBILITA' VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKUP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	Q22	2024-05-08	EUR 201,30

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000193 CIG B136DBC63D

Dati DDT
DDT 81 Data DDT 2024-05-06

Dettaglio linee Fattura		Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. ns. DdT N. 81 del 06/05/2024							22 %
ETICHETTATRICE DYMO 420P ORDINE OACE000193 DEL 11.04.2024 CIG B136DBC63D			NR	1	165,00	165,00	22 %
Ord. OACE000193							
CIG B136DBC63D							

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
2	81	2024-05-06				B136DBC63D

Dati Trasporto	Dati Colli
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C.BATTISTI 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT
Dettagli Trasporto	

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:



Data Ora Ritiro: 2024-05-08T16:09:00Z
Data Inizio Trasporto: 2024-05-08

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	165,00	36,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 165,00	Monte dei Paschi di Siena C/C 3233.65	IT43V0103015801000000323365

Dati Trasmittente: IT01378570350 - Progressivo Invio: 2116160002

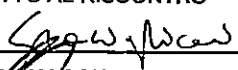
Versione Style 2.10.1

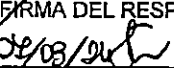
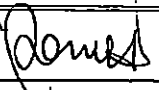
PNC	N.IVA <i>l 224</i>
DATA DI REGISTR. <u>17 MAG. 2024</u>	

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>139</u> del <u>21/12/2018</u> Data scadenza pagamento <u>07/07/2024</u>	
DATA <u>17 MAG. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>120 MAG. 2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>12 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>09-08-2024</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 _____	
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:



SINCON srl
74100 TARANTO - Via Venezia Giulia, 70
Tel. 099.7798711 - Fax 099.7796576
Part.IVA n. 00787980739 - C.C.I.A.A. TA n.89665
Cap.Soc. € 1.150.000 i.v.
Internet: www.sincon.it - E-mail: info@sincon.it

Documento Di Trasporto		
Numero	Data	Pagina
A 000081	06/05/2024	1
Partita IVA	Codice Fiscale	
IT 00146330733		
Causale Trasporto	Modalità di consegna	
C/Vendita	Porto Assegnato	
Nostro Riferimento	Agente	Vostro Riferimento
	000455	

Spett.le	05 01	00064
KYMA MOBILITA'		
VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO TA Italia		
Destinazione Merce		
KYMA MOBILITA' VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO TA Italia		

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo
S071050	ETICHETTATRICE DYMO 420P ORDINE OACE000193 DEL 11.04.2024 CIG B136DBC63D	NR	1	165,00000	165,00

AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI

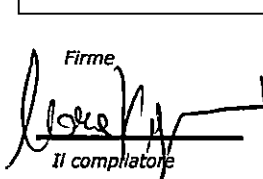
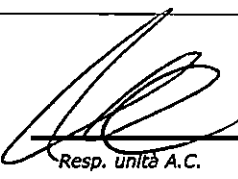
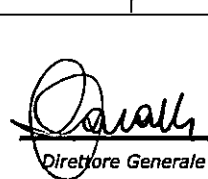
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico
del materiale (O.d.S. n° 26 del 21/04/2006)

Conformità/accettazione materiale	08 MAG 2024	Firma
Presa in carico materiale conforme	7/05/2024	Firma

Nota				CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO	
Vettore		Peso Lordo		Annotazioni	
		Peso Netto			
Aspetto Esteriore del Beni		Pallets	Colli	Peso Imballo	
Trasporto a mezzo		Inizio Trasporto			
Mittente		06/05/2024 10.33			
Firma Conducente (o Vettore)		Firma Destinatario			



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733				SINCON s.r.l. VIA Venezia Giulia 70 TARANTO 74121 TA P.I. 00787980739 C.F. 00787980739 Tel: 099 779 87 11 Fax: 099 7798756 E-mail: info@sincon.it			
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs Prev. n.6260 del 08/04/2024		Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.		Data Doc. 11/04/2024	Numero Documento OACE000193	Pag. 1	
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna					
CIG B136DBC63D		Pagamento		BONIFICO 60 GG DF			
Commento:							
Indirizzo Spedizione:							
Trasporto a cura del:							
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto
Interno	Fornitore						Imponibile €
00012181		J	Etichettatrice Dymo LabelManager 420P Comprensiva di: cartuccia di etichette D1 starter (19mmx3m); pacco batterie ricaricabile; adattatore di ricarica; cavo USB; guida rapida di avvio. Rif. Vs Prev. n.6260 del 08/04/2024 Consegna: 1° Piano- Ufficio acquisti, palazzina amm.va (Via Cesare Battisti, 657 Taranto (TA)) Dest.: Motonavi	NR	✓ 1,00	165,0000	165,00
"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 dal 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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 165,00	€ 36,30	€ 201,30		
		Totali	€ 165,00	€ 36,30	€ 201,30		

Firma  Il compilatore	 Resp. unità A.C.	_____ Direttore Tecnico	 Direttore Generale	_____ PRESIDENTE
---	---	----------------------------	--	---------------------

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12080253262 Data SDI: 09/05/2024 17:46
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SINCON S.R.L. VIA VENEZIA GIULIA 70 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00787980739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKUP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	Q21 ✓	2024-05-08	EUR 242,78

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000147 Data Ord. 2024-03-20 CIG B0EBCB2545	

Dati DDT	
DDT 80 Data DDT 2024-05-06	

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. ns. DdT N. 80 del 06/05/2024					22 %
MONITOR YASHI 28" YZ2817 ORDINE OACE000147 DEL 20.03.2024 CIG B0EBCB2545 Ord. OACE000147 Data Ord. 2024-03-20 CIG B0EBCB2545	NR	1	199,00	199,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
2	80	2024-05-06				B0EBCB2545

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C.BATTISTI 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

	Data Ora Ritiro: 2024-05-08T16:06:00Z Data Inizio Trasporto: 2024-05-08
--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	199,00	43,78

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-31	EUR 199,00	Monte dei Paschi di Siena C/C 3233,65	IT43V0103015801000000323365

Dati Trasmittente: IT01378570350 - Progressivo Invio: 2116160001

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1223
DATA DI REGISTR. 17 MAG. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12080253262 Data SDI: 09/05/2024 17:46
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SINCON S.R.L. VIA VENEZIA GIULIA 70 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00787980739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKUP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	Q21	2024-05-08	EUR 242,78

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000147 Data Ord. 2024-03-20 CIG B0EBCB2545	

Dati DDT	
DDT 80 Data DDT 2024-05-06	

Dettaglio linee Fattura						
	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Rif. ns. DtT N. 80 del 06/05/2024					22 %
	MONITOR YASHI 28" YZ2817 ORDINE OACE000147 DEL 20.03.2024 CIG B0EBCB2545 Ord. OACE000147 Data Ord. 2024-03-20 CIG B0EBCB2545	NR	1	199,00	199,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Ricezione	CUP	CIG
2	80	2024-05-06				B0EBCB2545

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA C.BATTISTI 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

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



Data Ora Ritiro: 2024-05-08T16:06:00Z
Data Inizio Trasporto: 2024-05-08

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	199,00	43,78

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-07-31	EUR 199,00	Monte dei Paschi di Siena C/C	IT43V0103015801000000323365
				3233.65	

Dati Trasmittente: IT01378570350 - Progressivo Invio: 2116160001

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1263
DATA DI REGISTR. 17 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. 139 del 21/12/2018 Data scadenza pagamento 7/07/2024	DATA _____ FIRMA _____
DATA 17 MAG. 2024 L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Signature]</i>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 20 MAG. 2024 <i>[Signature]</i>	

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 17 MAG. 2024 FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA 04-08-2024 FIRMA <i>[Signature]</i>	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 _____ 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 _____	



SINCON srl
 74100 TARANTO - Via Venezia Giulia, 70
 Tel. 099.7798711 - Fax 099.7796576
 Part.IVA n. 00787980739 - C.C.I.A.A. TA n.89665
 Cap.Soc. € 1.150.000 i.v.
 Internet: www.sincon.it - E-mail: info@sincon.it

Documento Di Trasporto		
Numero A 000080	Data 06/05/2024	Pagina 1
Partita IVA IT 00146330733	Codice Fiscale	
Causale Trasporto C/Vendita	Modalità di consegna Porto Assegnato	
Nostro Riferimento	Agente 000455	Vostro Riferimento OACE000147

Spett.le	05 01 00064
KYMA MOBILITA'	
VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO TA Italia	
Destinazione Merce	
KYMA MOBILITA' VIA C.BATTISTI 657 74100 TARANTO TA Italia	

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo Un.	Importo
F011521	MONITOR YASHI 28" YZ2817 ORDINE OACE000147 DEL 20.03.2024 CIG B0EBCB2545	NR	1	199,00000	199,00

AMAT S.P.A. - UFFICIO ACQUISTI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (C.d.S. n° 26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data 7/05/2024	Firma

Note				CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO	
Vettore		Peso Lordo		Annotazioni	
		Peso Netto			
Aspetto Esteriore del Beni	Pallets	Colli	Peso Imballo		
Trasporto a mezzo Mittente	Inizio Trasporto 06/05/2024 10.38				
Firma Conducente (o Vettore)	Firma Destinatario				



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SINCON s.r.l. VIA Venezia Giulia 70 TARANTO 74121 TA P.I. 00787980739 C.F. 00787980739 Tel: 099 779 87 11 Fax: 099 7798756 E-mail: info@sincon.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs mail del 20/03/2023	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 20/03/2024	Numero Documento OACE000147	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B0EBCB2545	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

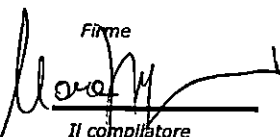
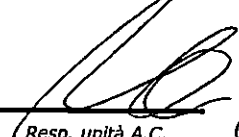
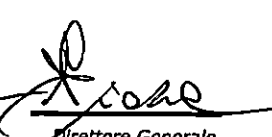
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
00011453		J	Monitor 28" marca: Yashi, modello: YZ2817 Rif. Vs mail del 20/03/2023 Consegna al piano - 1° piano Area Informatica - Via C. Battisti 657 (TA) Dest.: Ufficio Protocollo	PZ	J 1,00	199,0000		199,00

*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: 5WKJP77"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ J 199,00	€ 43,78	€ 242,78
		Totali	€ 199,00	€ 43,78	€ 242,78

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