

K

V67h

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1904

SINERGICA

LIVRO BUS

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

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

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

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

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

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.904	16/09/2024			7.904,75

IL CASSIERE

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

SINERGICA SRL

VIA DELLA MAGLIANA N.1066

00148 ROMA (RM)

Partita IVA: 05810631001 C.F. 05810631001

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemilanovecentoquattro e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

CREDIT AGRICOLE

IBAN: IT59F0623003341000035579734

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 32 PA del 22/07/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

27 PA CIG B20F89BA15, 28 PA CIG 9892839500, 32 PA CIG
B27A6BC84C

2024/3719077
JP

IMPORTO LORDO	7.904,75
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.904,75

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	7.904,75	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400003719077

Identificativo Pagamento: 1904

Importo: 7904,75 €

Codice Fiscale: 05810631001

Data Inserimento: 16/09/2024 - 15:49

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12530280177 Data SDI: 12/07/2024 05:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SINERGICA S.R.L. VIA DELLA MAGLIANA 1066/G 00148 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05810631001 Cod. Fiscale: 05810631001 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	28 PA	2024-06-30	EUR 2.915,80
Causale			
Fattura Cliente			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000338 Data Ord. 2023-07-18 CIG 9892839500

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIF. CIG: 9892839500 RIF. ORDINE: OACE000338 DEL 18/07/2023					22 %
Fornitura e posa in opera grafiche per Vs. bus	PZ	1	2.390,00	2.390,00	22 %
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
BS 22	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	2.390,00	525,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-30	EUR 2.390,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 59731

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>l802</u>
DATA DI REGISTR. <u>15 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12530280177 Data SDI: 12/07/2024 05:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SINERGICA S.R.L. VIA DELLA MAGLIANA 1066/G 00148 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05810631001 Cod. Fiscale: 05810631001 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	28 PA	2024-06-30	EUR 2.915,80
Causale			
Fattura Cliente			

Dati ordine acquisto
Ord. OACE000338 Data Ord. 2023-07-18 CIG 9892839500

Bus 826

Dati DDT
C28972 3F0059.00001

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIF. CIG: 9892839500 RIF. ORDINE: OACE000338 DEL 18/07/2023					22 %
Fornitura e posa in opera grafiche per Vs. bus	PZ	1	2.390,00	2.390,00	22 %
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO					22 %

Bus 01.07.0002

Dati Trasporto	Indirizzo Resa
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT
SS 22	

Dettagli Trasporto	Dati Colli

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:



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	2.390,00	525,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-30	EUR 2.390,00		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 59731

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>l802</u>
DATA DI REGISTR. <u>15 LUG. 2024</u>	

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. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione _____	
DATA _____ FIRMA _____	

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 _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ 15 LUG. 2024 <i>Che</i>	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____ 17-09-2024 <i>Comiti</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 _____ PAGAMENTO 60 GG D.F.F.M.
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ 29 AGO. 2024 <i>OK</i>
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione _____
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ 29 AGO. 2024 <i>OK</i>

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



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SINERGICA SRL VIA DELLA MAGLIANA N.1066 ROMA 00148 RM P.I. 05810631001 C.F. 05810631001 Tel: 0665004816 Fax: 0665001059 E-mail: massimo@sinergicasrl.com	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Contratto PROCEDURA APERTA Prov. Aut. 08/2023 Delib. del Collegio Sindacale del 10/07/2023	Data Doc. 18/07/2023	Numero Documento OACE000338	Pag. 1
---------------------------	--	-----------------------------	------------------------------------	---------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG 9892839500	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0297		Personalizz. allestim. grafico bus (livrea)	1	24	2.390,0000		66.920,00
0160		Oneri per la sicurezza		1,00	1.000,0000		1.000,00
		LOTTO 2 - n. 28 autobus, modello "Mercedes CITARO Hybrid 3 porte"					
		Pt. 40 31/8/23		1 bus			
		Pt. 43 13-9-23		24 bus			
		Pt. 54 31/10/23		2 bus			
		Pt. 28 30-6-23		1 bus			

"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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 67.920,00	€ 14.942,40	€ 82.862,40
Totali			€ 67.920,00	€ 14.942,40	€ 82.862,40

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12530274490 Data SDI: 12/07/2024 05:47
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SINERGICA S.R.L. VIA DELLA MAGLIANA 1066/G 00148 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05810631001 Cod. Fiscale: 05810631001 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	27 PA	2024-06-30	EUR 3.336,76
Causale			
Fattura Cliente			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000300 Data Ord. 2024-06-11
Ord.239 Data Ord. 2024-06-17

Dati DDT
DDT 1373 Data DDT 2024-06-28

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
RIF. CIG: B20F89BA15 RIF. ORDINE: OACE000300 DEL 11/06/2024 Ord. 239 Data Ord. 2024-06-17 DDT 1373 Data DDT 2024-06-28						22 %
Fornitura di pezzi mancanti di livrea Mercedes Citaro nuovi Ord. 239 Data Ord. 2024-06-17 DDT 1373 Data DDT 2024-06-28	PZ	1	2.879,00	-5 %	2.735,05	22 %
dettaglio come da lista allegata DDT 1373 Data DDT 2024-06-28						22 %
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO						22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT
--	--

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	2.735,05	601,71

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-30	EUR 2.735,05		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 59729

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1494
DATA DI REGISTR. 15 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12530274490 Data SDI: 12/07/2024 05:47

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SINERGICA S.R.L. VIA DELLA MAGLIANA 1066/G 00148 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05810631001 Cod. Fiscale: 05810631001 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	27 PA	2024-06-30	EUR 3.336,76
Causale			
Fattura Cliente			

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000300	Data Ord. 2024-06-11
Ord.239	Data Ord. 2024-06-17

Dati DDT	
DDT 1373	Data DDT 2024-06-28

Dettaglio linee Fattura							
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA	
RIF. CIG: B20F89BA15 RIF. ORDINE: OACE000300 DEL 11/06/2024 Ord. 239 Data Ord. 2024-06-17 DDT 1373 Data DDT 2024-06-28						22 %	
Fornitura di pezzi mancanti di livrea Mercedes Citaro nuovi Ord. 239 Data Ord. 2024-06-17 DDT 1373 Data DDT 2024-06-28	PZ	1	2.879,00	-5 %	2.735,05	22 %	
dettaglio come da lista allegata DDT 1373 Data DDT 2024-06-28						22 %	
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO						22 %	

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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. _____ del _____	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	

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 _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	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 _____	



	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT
--	--

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	2.735,05	601,71

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-30	EUR 2.735,05		

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 59729

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1494
DATA DI REGISTR.	15 LUG. 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. _____ del _____	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	

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>15 lug. 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>17-09-2024</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 PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.
DATA _____ FIRMA _____	DATA <u>29 AGO. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA <u>29 AGO. 2024</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 _____	



**SINERGICA S.r.l.**

Sede Legale Amministrativa ed Operativa:

Via della Magliana, 1066 - 00148 Roma

Tel. 06/65004816 - 06/6524311 r.a. - Fax 06/65001059 - www.sinergicasrl.com

Cap.Soc. € 51.000,00 I.v. Uff. Reg. Imp. Trib. Roma 188042/1999 del 13/10/99

R.E.A. N. 927969 - C.C.I.A.A. Roma 165317/99 - CF/P.I. 05810631001 - SDI USAL8PV

Azienda con Sistema di Qualità

Certificato ISO 9001:2015 rilasciato da GCL International. - Certificato ISO 14001:2015
rilasciato da GCL International. - Certificato ISO 45001:2018 rilasciato da TNV Certification
Pvt Ltd - Certificato ISO 37001:2018 rilasciato da ASTRAIA Certifications s.r.o. - Certificato
ISO 14064-1:2018 rilasciato da DIMITTO AG - Certificato UNI PdR 125:2022 rilasciato da
CVI Italia

Numero	1373	Del	28/06/2024	Pag.	1
Cod. Cliente	110301.2449	Tel.			
Trasporto a mezzo	Causale del trasporto				
Vettore	Vendita				
Ns. commessa	Rif. Vs. ordine				
Acconto/Saldo	Numero colli		Peso Kg	Porto	
Aspetto esteriore del beni	Bancali	1	1	PORTO FRANCO	
Codice	Descrizione			U.M.	Quantità
11	RIF. CIG: B20F89BA15 RIF. ORDINE: OACE000300 Fornitura di pezzi mancanti di livrea Mercedes Citaro nuovi dettaglio come da lista allegata			PZ	1

Cliente

KYMA MOBILITA' Spa

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

Partita IVA 00146330733

Luogo di consegna

KYMA MOBILITA' Spa

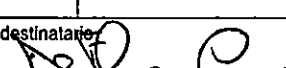
VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

Documento di trasporto (D.d.T)

D.P.R 472 del 14 agosto 1996

Vettore	General Logistics Systems Via Basento 19		
Inizio del trasporto (data e ora)	Firma del conducente	Data e ora del ritiro	Firma del conducente
28/06/24 16.27			
Annotazioni	Firma destinatario		
			

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA

1) L'acquirente dichiara di aver accettato l'idoneità del prodotto all'uso al quale intende destinarlo, assumendo ogni rischio o responsabilità derivante dall'uso stesso. 2) Eventuali reclami per merce difettosa devono essere notificati per iscritto alla Società Fornitrice entro 8 giorni dal ricevimento. 3) La merce viaggia a rischio e pericolo del Cliente, anche se convenuta franco a destino. 4) I termini di consegna verranno rispettati salvo cause di forza maggiore. 5) Qualora i termini di pagamento non venissero rispettati, la Società Fornitrice potrà sospendere le forniture in corso ed addebitare gli interessi commerciali al tasso corrente, salvo il diritto della stessa alla ripetizione del maggiore danno subito. 6) Tranne il caso di richiesta di imballi speciali, i prezzi si intendono comprensivi degli imballi. 7) Per qualunque controversia sarà competente il Foro di Roma e derivante dall'uso stesso.

Q.tà	Codice	Livrea
3	DX 05	Kyma
1	DX PC	Kyma
3	DX 02	Kyma
3	DX 01	Kyma
1	DX 5	Kyma
2	BASSO	Kyma
1	SX 4	Giochi del Mediterraneo
1	SX 01	Giochi del Mediterraneo
2	SX 02	Kyma
1	SX 8	Kyma
1	ALTO	Kyma

SINERGICA S.r.l.

Sede Legale Amministrativa ed Operativa:

Via della Magliana, 1066 - 00148 Roma

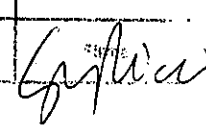
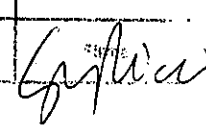
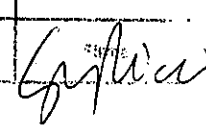
Tel. 06/65004816 - 06/6524311 r.a. - Fax. 06/65001059 - www.sinergicasrl.com

Cap.Soc. € 51.000,00 i.v. Uff. Reg. Imp. Trib. Roma 188042/1999 del 13/10/99
R.E.A. N. 927969 - C.C.I.A.A. Roma 165317/99 - CF/P.I. 05810631001 - SDI USAL8PV

Azienda con Sistema di Qualità

Certificato ISO 9001:2015 rilasciato da GCL International. - Certificato ISO 14001:2015 rilasciato da GCL International. - Certificato ISO 45001:2018 rilasciato da TUV Certification Pvt Ltd - Certificato ISO 37001:2016 rilasciato da ASTRAIA Certifications s.r.o. - Certificato ISO 14064-1:2019 rilasciato da DIMITTO AG - Certificato UNI PdR 125:2022 rilasciato da CVI Italia

Numero	1373	Del	28/06/2024	Pag.	1
Cod. Cliente	110301.2449	Tel.			
Trasporto a mezzo	Causale del trasporto				
Vettore	Vendita				
Ns. commessa	Rif. Vs. ordine				
Acconto/Saldo			Numero colli	Peso Kg	Porto
Aspetto esteriore dei beni	Bancali		1	1	PORTO FRANCO

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità						
11	RIF. CIG: B20F89BA15 RIF. ORDINE: OACE000300 ← Fornitura di pezzi mancanti di livrea Mercedes Citaro nuovi dettaglio come da lista allegata 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) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Conformità/accettazione materiale</td> <td>Data</td> <td>Firma</td> </tr> <tr> <td>Presa in carico materiale conforme</td> <td>01 Lug. 2024</td> <td></td> </tr> </table>	Conformità/accettazione materiale	Data	Firma	Presa in carico materiale conforme	01 Lug. 2024		PZ	1
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma							
Presa in carico materiale conforme	01 Lug. 2024								

Vettore

General Logistics Systems Via Basento 19

Inizio del trasporto (data e ora)

28/06/24 16.27

Firma del conducente

Data e ora del ritiro

Firma del conducente

Annotazioni

Firma destinatario

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA

1) l'acquirente dichiara di aver accettato l'idoneità del progetto all'uso al quale intende destinarlo, assumendo ogni rischio o responsabilità derivante dall'uso stesso. 2) Eventuali reclami per merce difettosa devono essere notificati per iscritto alla Società Fornitrice entro 8 giorni dal ricevimento. 3) La merce viaggia a rischio a pericolo del Cliente, anche se convenuta franco a destino. 4) I termini di consegna verranno rispettati salvo cause di forza maggiore. 5) Qualora i termini di pagamento non venissero rispettati, la Società Fornitrice potrà sospendere le forniture in corso ed addebitare gli interessi commerciali al tasso corrente, salvo il diritto della stessa alla ripetizione del maggior danno subito. 6) Tranne il caso di richiesta di imballi speciali, i prezzi si intendono comprensivi degli imballi. 7) Per qualunque controversia sarà competente il Foro di Roma, a derivare dall'uso stesso.

Q.tà	Codice	Livrea
3	DX 05	Kyma
1	DX PC	Kyma
3	DX 02	Kyma
3	DX 01	Kyma
1	DX 5	Kyma
2	BASSO	Kyma
1	SX 4	Giochi del Mediterraneo
1	SX 01	Giochi del Mediterraneo
2	SX 02	Kyma
1	SX 8	Kyma
1	ALTO	Kyma

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12605129951 Data SDI: 22/07/2024 12:15
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SINERGICA S.R.L. VIA DELLA MAGLIANA 1066/G 00148 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05810631001 Cod. Fiscale: 05810631001 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	32 PA	2024-07-22	EUR 3,391,23
Causale			
Fattura Cliente			

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000366	Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C
Ord.277	Data Ord. 2024-07-16
Ord.277	Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C

Dati DDT	
DDT 1514	Data DDT 2024-07-17 <i>INZISERIR</i>

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIF. CIG: B27A6BC84C RIF. ORDINE: OACE000366 del 16/07/2024 Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 DDT 1514 Data DDT 2024-07-17					22 %
Cod. 04 - Lato sinistro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo" Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	PZ	3	120,00	360,00	22 %
Cod. 05 - Lato sinistro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo" Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	PZ	3	110,00	330,00	22 %
Cod. 04 - Lato destro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo" Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	PZ	3	120,00	360,00	22 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Cod. 05 - Lato destro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo" Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	PZ	3	110,00	330,00	22 %
Scritta prespaziata "KYMA MOBILITA" intagliata su pellicola bianca per parte anteriore. Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	PZ	10	25,00	250,00	22 %
Scritte prespaziate per porta in colore bianco o nero, incluse relative icone Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	PZ	36	36,00	1.296,00	22 %
SCONTO 5% Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	N.	1	-146,30	-146,30	22 %
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO					22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657 Cap: 74121 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettagli Trasporto	Dati Colli

PNC	N.IVA 1860
DATA DI REGIST. 24 LUG. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	2.779,70	611,53

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-22	EUR 2.779,70		

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12605129951 Data SDI: 22/07/2024 12:15
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SINERGICA S.R.L. VIA DELLA MAGLIANA 1066/G 00148 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT05810631001 Cod. Fiscale: 05810631001 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' Spa VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	32 PA	2024-07-22	EUR 3.391,23
Causale			
Fattura Cliente			

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000366 Data Ord. 2024-07-16	CIG B27A6BC84C
Ord.277 Data Ord. 2024-07-16	
Ord.277 Data Ord. 2024-07-16	CIG B27A6BC84C

Dati DDT	
DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	IN 2515 EN 12

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RIF. CIG: B27A6BC84C RIF. ORDINE: OACE000366 del 16/07/2024 Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 DDT 1514 Data DDT 2024-07-17					22 %
Cod. 04 - Lato sinistro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo" Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	PZ	3	120,00	360,00	22 %
Cod. 05 - Lato sinistro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo" Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	PZ	3	110,00	330,00	22 %
Cod. 04 - Lato destro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo" Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	PZ	3	120,00	360,00	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">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 _____		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 _____																																																																															
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 _____																																																																														



Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Cod. 05 - Lato destro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo" Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	PZ	3	110,00	330,00	22 %
Scritta prespaziata "KYMA MOBILITA" intagliata su pellicola bianca per parte anteriore. Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	PZ	10	25,00	250,00	22 %
Scritte prespaziate per porta in colore bianco o nero, incluse relative icone Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	PZ	36	36,00	1.296,00	22 %
SCONTO 5% Ord. 277 Data Ord. 2024-07-16 CIG B27A6BC84C DDT 1514 Data DDT 2024-07-17	N.	1	-146,30	-146,30	22 %
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO					22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Indirizzo: VIA CESARE BATTISTI, 657
Cap: 74121 TARANTO TA IT
Nazione: IT

Dettagli Trasporto

Dati Colli

PNC	N.IVA 1870
DATA DI REGISTR. 24 LUG. 2024	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22% - GENERICO	22 %	2.779,70	611,53

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-22	EUR 2.779,70		

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 _____	
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 24 LUG 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 17-09-2024	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 29 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 29 AGO. 2024	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 _____



KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SINERGICA SRL VIA DELLA MAGLIANA N.1066 ROMA 00148 RM P.I. 05810631001 C.F. 05810631001 Tel: 0665004816 Fax: 0665001059 E-mail: massimo@sinergicasrl.com	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Rif. Vs Prev. Prot. 0316-24 del 08/07/2024	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 16/07/2024	Numero Documento OACE000366	Pag. 1
---	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

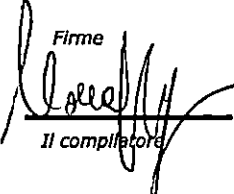
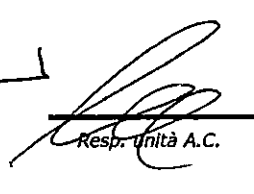
Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B27A6BC84C	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0012324		Fornitura pezzi mancanti di livrea per Mercedes Citaro nuovi Fare riferimento all'allegato per i pezzi mancanti di livrea Rif. Vs Prev. Prot. 0316-24 del 08/07/2024 Dest.: Ing. Ettore	NR	1,00	2.926,0000	5,00	2.779,70

"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	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 2.779,70	€ 611,53	€ 3.391,23
		Totali	€ 2.779,70	€ 611,53	€ 3.391,23

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

SINERGICA S.r.l.

Sede Legale Amministrativa ed Operativa:

Via della Magliana, 1066 - 00148 Roma

Tel. 06/65004816 - 06/6524311 r.a. - Fax. 06/65001059 - www.sinergicasrl.com

Cap.Soc. € 51.000,00 I.v. Uff. Reg. Imp. Trib. Roma 188042/1999 del 13/10/99

R.E.A. N. 927969 - C.C.I.A.A. Roma 165317/99 - CF/P.I. 05810631001 - SDI USAL8PV

Azienda con Sistema di Qualità

Certificato ISO 9001:2015 rilasciato da GCL International. - Certificato ISO 14001:2015 rilasciato da GCL International. - Certificato ISO 45001:2018 rilasciato da TUV Certification Pvt Ltd - Certificato ISO 37001:2016 rilasciato da ASTRAIA Certifications s.r.o. - Certificato ISO 14064-1:2019 rilasciato da DIMITTO AG - Certificato UNI PdR 125:2022 rilasciato da CVI Italia

Numero	1514	Del	17/07/2024	Pag.	1
Cod. Cliente	110301.2449	Tel.			
Trasporto a mezzo	Causale del trasporto				
Vettore	Vendita				
Ns. commessa	C277/24	Rif. Vs. ordine	OACE000366		
Acconto/Saldo	Numero colli		Peso Kg	Porto	
Aspetto esteriore dei beni	Scatola/e	3	10	PORTO FRANCO	
Codice	Descrizione			U.M.	Quantità
	RIF. CIG: B27A6BC84C RIF. ORDINE: OACE000366 del 16/07/2024				
11	Cod. 04 - Lato sinistro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo"			PZ	3
11	Cod. 05 - Lato sinistro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo"			PZ	3
11	Cod. 04 - Lato destro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo"			PZ	3
11	Cod. 05 - Lato destro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo"			PZ	3
11	Scritta prespaziata "KYMA MOBILITA" intagliata su pellicola bianca per parte anteriore.			PZ	10
11	Scritte prespaziate per porta in colore bianco o nero, incluse relative icone			PZ	36
SC	SCONTO 5%			N.	1

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	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	Data	Firma

Vettore	General Logistics Systems Via Basento 19		
Inizio del trasporto (data e ora)	Firma del conducente	Data e ora del ritiro	Firma del conducente
17/07/24 16.10			
Annotazioni		Firma destinatario	

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA

1) l'acquirente dichiara di aver accettato l'idoneità del progetto all'uso al quale intende destinarlo, assumendo ogni rischio o responsabilità derivante dall'uso stesso. 2) Eventuali reclami per merce difettosa devono essere notificati per iscritto alla Società Fornitrice entro 8 giorni dal ricevimento. 3) La merce viaggia a rischio e pericolo del Cliente, anche se convenuta franco a destino. 4) I termini di consegna verranno rispettati salvo cause di forza maggiore. 5) Qualora i termini di pagamento non venissero rispettati, la Società Fornitrice potrà sospendere le forniture in corso ed addebitare gli interessi commerciali al tasso corrente, salvo il diritto della stessa alla ripetizione del maggior danno subito. 6) Tranne il caso di richiesta di imballi speciali, i prezzi si intendono comprensivi degli imballi. 7) Per qualunque controversia sarà competente il Foro di Roma, a derivante dall'uso stesso.



visual communication

SINERGICA S.r.l.

Sede Legale Amministrativa ed Operativa:

Via della Magliana, 1066 - 00148 Roma

Tel. 06/65004816 - 06/6524311 r.a. - Fax. 06/65001059 - www.sinergicasrl.com

Cap.Soc. € 51.000,00 i.v. Uff. Reg. Imp. Trib. Roma 188042/1999 del 13/10/99
R.E.A. N. 927969 - C.C.I.A.A. Roma 165317/99 - CF/P.I 05810631001 - SDI USAL8PV

Azienda con Sistema di Qualità

Certificato ISO 9001:2015 rilasciato da GCL International. - Certificato ISO 14001:2015
rilasciato da GCL International. - Certificato ISO 45001:2018 rilasciato da TNV Certification
Pvt Ltd - Certificato ISO 37001:2016 rilasciato da ASTRAIA Certifications s.r.o. - Certificato
ISO 14064-1:2019 rilasciato da DIMITTO AG - Certificato UNI PdR 125:2022 rilasciato da
CVI Italia

Numero	1514	Del	17/07/2024	Pag.	1
Cod. Cliente	110301.2449	Tel.			
Trasporto a mezzo	Causale del trasporto				
Vettore	Vendita				
Ns. commessa	C277/24	Rif. Vs. ordine	OACE000366		
Acconto/Saldo		Numero colli	3	Peso Kg	10
Aspetto esteriore dei beni	Scatola/e			Porto	PORTO FRANCO

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità
11	RIF. CIG: B27A6BC84C RIF. ORDINE: OACE000366 del 16/07/2024 Cod. 04 - Lato sinistro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo"	PZ	3
11	Cod. 05 - Lato sinistro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo"	PZ	3
11	Cod. 04 - Lato destro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo"	PZ	3
11	Cod. 05 - Lato destro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo"	PZ	3
11	Scritta prespaziata "KYMA MOBILITA" intagliata su pellicola bianca per parte anteriore.	PZ	10
11	Scritte prespaziate per porta in colore bianco o nero, incluse relative icone	PZ	36
SC	SCONTO 5%	N.	1

Vettore	General Logistics Systems Via Basento 19		
Inizio del trasporto (data e ora)	Firma del conducente	Data e ora del ritiro	Firma del conducente
17/07/24 16.10			
Annotazioni	Firma destinatario		

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA

1) l'acquirente dichiara di aver accettato l'identità del prodotto all'uso al quale intende destinarlo, assumendo ogni rischio o responsabilità derivante dall'uso stesso. 2) Eventuali reclami per merce difettosa devono essere notificati per iscritto alla Società Fornitrice entro 8 giorni dal ricevimento. 3) La merce viaggia a rischio e pericolo del Cliente, anche se convenuta franco a destino. 4) I termini di consegna verranno rispettati salvo cause di forza maggiore. 5) Qualora i termini di pagamento non venissero rispettati, la Società Fornitrice potrà sospendere le forniture in corso ed addebitare gli interessi commerciali al tasso corrente, salvo il diritto della stessa alla ripetizione del maggior danno subito. 6) Tranne il caso di richiesta di imballi speciali, i prezzi si intendono comprensivi degli imballi. 7) Per qualunque controversia sarà competente il Foro di Roma, è derivante dall'uso stesso.



VIRTUAL COMMUNICATION

SINERGICA S.r.l.

Sede Legale Amministrativa ed Operativa:

Via della Magliana, 1066 - 00148 Roma

Tel. 06/65004816 - 06/6524311 r.a. - Fax. 06/65001059 - www.sinergicasrl.com

Cap.Soc. € 51.000,00 i.v. Uff. Reg. Imp. Trib. Roma 186042/1999 del 13/10/99

R.E.A. N. 927889 - C.O.I.A.A. Roma 186317/99 - CF/P. 106810631001 - SDI USAL8PV

Azienda con Sistema di Qualità

Certificato ISO 9001:2015 rilasciato da GCL International - Certificato ISO 14001:2015

rilasciato da GCL International - Certificato ISO 45001:2018 rilasciato da TUV Certification

Pvt Ltd - Certificato ISO 37001:2016 rilasciato da ASTRAIA Certifications s.r.o. - Certificato

ISO 14064-1:2019 rilasciato da DIMITTO AG - Certificato UNI PdR 125:2022 rilasciato da

CVI Italia

Numero 1514 Del 17/07/2024 Pag. 1

Cod. Cliente 110301.2449 Tel.

Trasporto a mezzo Causale del trasporto

Vettore Vendita

Ns. commessa C277/24 Rif. Vs. ordine OACE000366

Acconto/Saldo

Aspetto esteriore dei beni Scalola/e

Numero coll
3

Cliente
KYMA MOBILITA' Spa

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

Partita IVA 00146330733

TA

Luogo di consegna

KYMA MOBILITA' Spa

VIA CESARE BATTISTI, 657

74121 TARANTO

TA

Documento di trasporto (D.d.T)

D.P.R 472 del 14 agosto 1998

Peso Kg
10

Porto
PORTO FRANCO

Codice

Descrizione

U.M.

Quantità

11

RIF. CIG: B27A8BC84C
RIF. ORDINE: OACE000366 del 16/07/2024

Cod. 04 - Lato sinistro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto
"Giochi del Mediterraneo"

PZ

3

11

Cod. 05 - Lato sinistro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto
"Giochi del Mediterraneo"

PZ

3

11

Cod. 04 - Lato destro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto
"Giochi del Mediterraneo"

PZ

3

11

Cod. 05 - Lato destro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto
"Giochi del Mediterraneo"

PZ

3

11

Scritta prespaziata "KYMA MOBILITA'" intagliata su pellicola bianca
per parte anteriore.

PZ

10

11

Scritte prespaziate per porta in colore bianco o nero, incluse relative
icone

PZ

36

SC

SCONTO 5%

N.

1

Vettore

General Logistics Systems Via Basento 19

Inizio del trasporto (data e ora)

17/07/24 16.10

Firma del conducente

Data e ora del ritiro

Firma del conducente

Annotazioni

Firma destinatario

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA

1) Il acquirente dichiara di aver accettato l'identità del prodotto all'uso al quale intende destinare, assumendo ogni rischio e responsabilità derivante dall'uso stesso. 2) Eventuali reclami per merce difettosa devono essere notificati per iscritto alla Società Fornitrice entro 8 giorni dal ricevimento. 3) La merce viaggia a rischio e pericolo del Cliente, salvo se convoluta franco a destino. 4) I termini di consegna verranno rispettati salvo cause di forza maggiore. 5) Qualora i termini di pagamento non venissero rispettati la Società Fornitrice potrà sospendere le forniture in corso ed addebitare gli interessi commerciali al tasso corrente, salvo il diritto della stessa alla ripetizione del maggior danno subito. 6) Tranne il caso di reclamo di qualità, i prezzi di vendita sono comprensivi degli imballi. 7) Per qualunque controversia sarà competente il Foro di Roma a intervento dell'uso stesso.

Preventivo



Roma, 08/07/2024

Spett.le
KYMA MOBILITA' SpA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)
P.IVA/C.F.: 00146330733

C.A.: Ing. Susanna Ettore

Oggetto: Offerta per fornitura di ricambi grafiche per bus

Prot.: 0316-24

Q.tà	Descrizione	Prezzo un.	Totale
Fornitura e consegna dei seguenti ricambi per livrea su bus Citaro Hybrid:			
3	Cod. 04 - Lato sinistro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo"	120,00 €	360,00 €
3	Cod. 05 - Lato sinistro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo"	110,00 €	330,00 €
3	Cod. 04 - Lato destro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo"	120,00 €	360,00 €
3	Cod. 05 - Lato destro N. 2 con soggetto "Kyma" e N. 1 con soggetto "Giochi del Mediterraneo"	110,00 €	330,00 €
10	Scritta prespaziata "KYMA MOBILITA'" intagliata su pellicola bianca per parte anteriore. Minimo di produzione 10 pz.	25,00 €	250,00 €
36	Scritte prespaziate per porta in colore bianco o nero, incluse relative icone. Minimo di produzione 20 pz.	36,00 €	1.296,00 €
Imponibile			2.926,00 €
IVA 22%			643,72 €
Totale			3.569,72 €

Condizioni di fornitura

- Prezzi IVA esclusa.
- Pagamento: solito in uso.
- Validità: 30 gg.



Sinergica S.r.l. - Via della Magliana, 1066 - 00148 Roma
P.IVA/C.F. 05810631001 - Tel. 06.65004816 - 06.6524311 r.a. - Fax 06.65001059
segreteria@sinergicasil.com - www.sinergicasil.com
Azienda con Sistema di Qualità



Certificato ISO 9001:2015 rilasciato da GCL International. - Certificato ISO 14001:2015 rilasciato da GCL International. - Certificato ISO 45001:2018 rilasciato da TUV Certification Pvt Ltd. - Certificato ISO 37001:2018 rilasciato da ASTRAIA Certifications s.r.l. - Certificato ISO 14064-1:2019 rilasciato da DINAMITTO AG - Certificato UNI PdR 125:2022 rilasciato da CVI Italia

Ordine

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		SINERGICA SRL VIA DELLA MAGLIANA N.1066 ROMA 00148 RM P.I. 05810631001 C.F. 05810631001 Tel: 0665004816 Fax: 0665001059 E-mail: massimo@sinergicasrl.com					
Ordini a Fornitore							
Vostro Riferimento Rif. Vs Prev. Prot. 0316-24 del 08/07/2024	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 16/07/2024	Numero Documento OACE000366				
Pag. 1							
Causale AS@ Acquisti scorte Termini di consegna CIG B27A6BC84C Pagamento BONIFICO 60 GG DF Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:							
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
0012324		Fornitura pezzi mancanti di livrea per Mercedes Citaro nuovi Fare riferimento all'allegato per i pezzi mancanti di livrea Rif. Vs Prev. Prot. 0316-24 del 08/07/2024 Dest.: Ing. Ettore	NR	1,00	2.926,0000	5,00	2.779,70
*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 fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità. FATTURAZIONE ELETTRONICA: Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati) codice destinatario: SWKIP7T							
IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale		
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 2.779,70	€ 611,53	€ 3.391,23		
		Totale	€ 2.779,70	€ 611,53	€ 3.391,23		

Firma

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: SWKIP7T