

Tu35/23



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1194

SHARP SPA

Boone fotocopiatrice

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

Capitale 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
	2023	1.197	25/05/2023			249,00

IL CASSIERE

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

SHARP ELECTRONICS ITALIA S.P.A.

via Lampedusa, 13

20100 MILANO (MI)

Partita IVA: 09275090158 C.F. 09275090158

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoquarantanove e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT SPA

IBAN: IT42U0200805364000002201014

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 7723003283 del 29/03/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

7723003283 CIG ZD9363E2C8

IMPORTO LORDO	249,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	249,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	249,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9329000828 Data SDI: 30/03/2023 12:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SHARP ELECTRONICS (ITALIA) S.P.A. Via Ettore Bugatti 12 20142 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09275090158 Cod. Fiscale: 09275090158 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA&#39; S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di debito	7723003283	2023-03-29	EUR 303,78
Causale			
AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREAD, ORDINE 2112484, CIG ZD9363E2C8 COMPETENZA 30/12/2022 al 29/03/2023 NUM.RATA 31			

Dati ordine acquisto
Ord.2112484 CIG ZD9363E2C8

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
L77SRF21EL2M48	Canone MXM753U, 48 mesi, media prod. TEXT MACCHINA MXM754NEU MXM754NC- 4500085X 0.00 TEXT AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREAD 0.00 TEXT IN VIA C.BATTISTI 657 0.00 TEXT 74100, SAN VITO TARANTO, TA 0.00 TEXT . 0.00	PCS	1	249,00	249,00	22 %

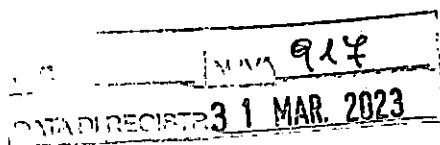
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	249,00	54,78

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-31	EUR 249,00	UNICREDIT	IT42U0200805364000002201014

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: q79Ax

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9329000828 Data SDI: 30/03/2023 12:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SHARP ELECTRONICS (ITALIA) S.P.A. Via Ettore Bugatti 12 20142 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09275090158 Cod. Fiscale: 09275090158 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA&#39; S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di debito	7723003283	2023-03-29	EUR 303,78
Causale			
AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREAD, ORDINE 2112484, CIG ZD9363E2C8 COMPETENZA 30/12/2022 al 29/03/2023 NUM.RATA 31			

Dati ordine acquisto
Ord.2112484 CIG ZD9363E2C8

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
L77SRF21EL2M48	Canone MXM753U, 48 mesi, media prod. TEXT MACCHINA MXM754NEU MXM754NC-4500085X0.00 TEXT AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREAD 0.00 TEXT IN VIA C.BATTISTI 657 0.00 TEXT 74100, SAN VITO TARANTO, TA 0.00 TEXT . 0.00	PCS	1	249,00	249,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	249,00	54,78

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Attest. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

ATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

ATA 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 visto di accreditamento 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

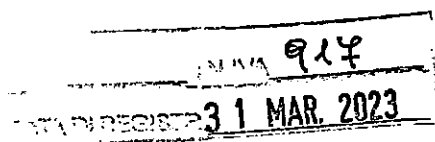
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-31	EUR 249,00	UNICREDIT	IT42U0200805364000002201014

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: q79Ax

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Stamm. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA 31/3/23 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 12 APR. 2023 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 3-1 MAR. 2023 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' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica visto d'aspettamento 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: