

K

1692

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1857

Tim - RPD

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	1.857	16/08/2023			460,15

IL CASSIERE

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

TELECOM ITALIA S.P.A.

PIAZZA DEGLI AFFARI,2

20123 milano (MI)

Partita IVA: 00488410010 C.F. 00488410010

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentosessanta e 15 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 7X01707046 del 12/04/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

7X01707046

IMPORTO LORDO	460,15
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	460,15

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	460,15	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9447097594 Data SDI: 17/04/2023 12:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X01707046	2023-04-12	EUR 561,38
Causale			
Fattura Aprile 23: Periodo 3/23 Feb-Mar			

Dati ordine acquisto
Ord.4862623

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Noleggio apparati con assistenza tecnica 27/02/23 - 30/06/23		149,12	149,12	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC. TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2023-02-01 Data fine periodo: 2023-03-31		311,03	311,03	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888011902079			UTTT4		

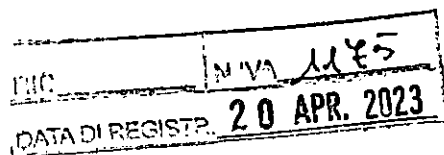
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	460,15	101,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 313310880190207931	SEPA Direct Debit	2023-06-12	EUR 460,15		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: YB0qx

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9447097594 Data SDI: 17/04/2023 12:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X01707046	2023-04-12	EUR 561,38
Causale			
Fattura Aprile 23: Periodo 3/23 Feb-Mar			

Dati ordine acquisto
Ord.4862623

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Noleggio apparati con assistenza tecnica 27/02/23 - 30/06/23		149,12	149,12	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2023-02-01 Data fine periodo: 2023-03-31		311,03	311,03	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888011902079			UTT4		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	460,15	101,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

UNITA' ECONOMICA E FINANZIARIA
verifica conferimento incarico e contratti

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Term. 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' 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 MAGAZZINO
verifica quantitativi e condizioni contrattuali

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					
Cod. Pag. 313310880190207931	SEPA Direct Debit	2023-06-12	EUR 460,15		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: YB0qx

Versione Style 2.10.1

DATA DI REGISTRAZIONE 20 APR. 2023

UNITA' A.A.GG. E P.P.R.R.
verifica conferimento incarico

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Term. A.D. n° del

Delib. C.A. n° *Ar. 24 Sm* del

Data scadenza pagamento

DATA *27/4/23* L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA *2 MAG. 2023* FIRMA *[Signature]*

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA *20 APR. 2023* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA *11-08-2023* FIRMA *[Signature]*

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.R.R.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

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

DATA FIRMA

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

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:

SERVIZIO EFFETTUATO

[Signature]