

K

1676

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1826

SHARP

CANON & SCAMPANI

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
	2023	1.826	11/08/2023			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. 7723007176 del 30/06/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

7723007176 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			
	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9969466652 Data SDI: 03/07/2023 08:53

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	7723007176	2023-06-30	EUR 303,78
Causale			
AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREAD, ORDINE 2112484, CIG ZD9363E2C8 COMPETENZA 30/03/2023 al 29/06/2023 NUM.RATA 32			

Dati ordine acquisto	
Ord.2112484	CIG ZD9363E2C8

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
L77S_F21EL2M48	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	2023-08-31	EUR 249,00	UNICREDIT	IT42U0200805364000002201014

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: q7B1n

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA <i>1952</i>
DATA DI REGISTR. 06 LUG. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9969466652 Data SDI: 03/07/2023 08:53

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'; 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	7723007176	2023-06-30	EUR 303,78
Causale AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREAD, ORDINE 2112484, CIG ZD9363E2C8 COMPETENZA 30/03/2023 al 29/06/2023 NUM.RATA 32			

Dati ordine acquisto

Ord.2112484 CIG ZD9363E2C8

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
L77S_F21EL2M48	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
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. 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 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 _____	
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	
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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-31	EUR 249,00	UNICREDIT	IT42U0200805364000002201014

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: q7B1n

Versione Style 2.10.1

INC	N. V. 1852
DATA DI REGIST.	06 LUG. 2023

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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. <i>hi. 24 SW</i> del _____	
Data scadenza pagamento <i>31-8-23</i>	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>12 LUG: 2023</i>	

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
<i>0.6. LUG. 2023</i>	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>11-08-2023</i>	

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

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

NOTE:

