

T 660/23

K

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1178

LED SRL

ottenuto l'elenco dei SD

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	1.778	07/08/2023			96,14

IL CASSIERE

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

LEDI S.r.l.

VIA DE BLASIO SNC

70123 BARI (BA)

Partita IVA: 08410170727 C.F. 08410170727

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novantasei e 14 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT SPA

IBAN: IT88T0200805364000106034831

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 67/S del 31/05/2023

PAGAMENTO FATTURE N.
67/S CIG ZEC3B8FC09

IMPORTO LORDO	96,14
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	96,14

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	96,14	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 9809796023 Data SDI: 09/06/2023 12:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LEDI S.R.L. VIA DE BLASIO SNC 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT08410170727 Cod. Fiscale: 08410170727 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITAeapos; SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	67/S ✓	2023-05-31	EUR 99,99 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ABBONAMENTO 12 MESI ONLINE "Leapos;EDICOLA DEL SUD" VNP-168544183487912 DEL 30/05/23 SCISSIONE DEL PAGAMENTO ART.17TER DPR 633/72	n.	1	96,14	96,14	4 %

CIG ZEC3B8FC09

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9809796023 Data SDI: 09/06/2023 12:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LEDI S.R.L. VIA DE BLASIO SNC 70132 - BARI - BA - IT P.IVA: IT08410170727 Cod. Fiscale: 08410170727 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITAcapos; SPA VIA CESARE BATTISTI N. 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	67/S	2023-05-31	EUR 99,99

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ABBONAMENTO 12 MESI ONLINE "Leapos;EDICOLA DEL SUD" VNP-168544183487912 DEL 30/05/23 SCISSIONE DEL PAGAMENTO ART.17 TER DPR 633/72	n.	1	96,14	96,14	4 %

CIG ZEC3B8FC09

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	4 %	96,14	3,85

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-31	EUR 96,14		IT25V0846004000016012023602

Dati Trasmittente: IT01378570350 - Progressivo Invio: 1646860002

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA 1758
DATA DI REGISTR. 15 GIU. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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>1291</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>30-6-23</u>	
DATA <u>26-6-23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u> ✓
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>26 GIU. 2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u> ✓

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>15 GIU. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>27-08-2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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: ABBONAMENTO
QUOTIDIANO PROPEDUTIVO
E INDISPENSABILE X
RASSEGNA STAMPA AZIENDALE



Oggetto: R: Ledi srl: ibas vs. fattura n.67/S del 31/05/2023

Mittente: "rossana abadessa" <r.abadessa@ledipubblicita.it>

Data: 31/07/2023, 16:53

A: <ufficio.ragioneria@kymamobilita.it>

Buongiorno

In riferimento alla Vs. richiesta in allegato invia modulo Tracciabilità
Per un errore di digitazione, sulla fattura è stata indicata erroneamente una banca diversa

Vi preghiamo di tenere conto di quanto indicato nel modello allegato

Scusandoci per il disagio, porgiamo cordiali saluti

LEDI srl

Rossana Abadessa

-----Messaggio originale-----

Da: Ufficio Ragioneria Kyma Mobilità [<mailto:ufficio.ragioneria@kymamobilita.it>]

Inviato: giovedì 27 luglio 2023 09:21

A: luana.pesce@ledieditori.it

Oggetto: Ledi srl: ibas vs. fattura n.67/S del 31/05/2023

Buongiorno,

ai fini della predisposizione del Mandato di Pagamento a saldo della fattura in oggetto, vi comunichiamo che l'IBAN ivi riportato non è quello censito nei nostri sistemi.

Pertanto, per poter eseguire il pagamento sull'IBAN riportato in fattura ci occorre ricevere il modulo della tracciabilità dei flussi finanziari (in allegato) debitamente compilato, firmato e accompagnato dal documento di identità del legale rappresentante.

Distinti Saluti

--

Ufficio Ragioneria
Kyma Mobilità S.p.A

—Allegati:—

Kyma.Tracciabilità.67S.pdf

793 kB

Spett.le

Kyma Mobilità S.p.A.

Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO

Fax 099 7356257

Tracciabilità dei flussi finanziari ex "L. 136/2010"

Il/la sottoscritto MASTROPASQUA EMANUELE in qualità di legale rappresentante della ditta "LEMI srl", per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge n. 136 del 13/8/2010 e s.m.i., ai fini della regolarizzazione del contratto in oggetto, comunica quanto segue:

Ai sensi del comma 7 dell' Art. 3 della legge citata, di seguito si indicano gli estremi del/i conto/i dedicato/i:

Istituto Bancario:

UNICREDIT

IBAN (composto da 27 caratteri)

IT	88	T	02008	05364	000	106	034	831
----	----	---	-------	-------	-----	-----	-----	-----

ABI

02008

CAB

05364

C/c

000106034831

CIN

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto i sotto elencati n. soggetti:

nome EMANUELE cognome MASTROPASQUA codice fiscale RSTNNL71A18F9150

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

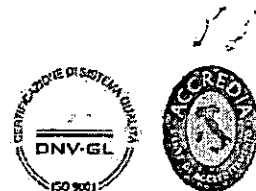
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 779424

www.kymamobilita.it - kymamobilita@kymamobilita.it - PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

C.F., P.IVA e N° iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 Int. vers.

KYMA MOBILITÀ



nome..... cognome..... , codice fiscale.....

nome..... cognome..... , codice fiscale.....

nome..... cognome..... , codice fiscale.....

(N.B. qualora si volessero indicare più conti, sarà cura della ditta integrare il presente atto con l'indicazione degli estremi degli ulteriori conti e i dati dei soggetti abilitati alla movimentazione)

La ditta s'impegna a comunicare a Kyma Mobilità S.p.A. ogni eventuale variazione relativa al predetto conto corrente ed ai soggetti autorizzati ad operare su di esso.

La ditta, inoltre, si obbliga ad inserire nei contratti sottoscritti con eventuali subappaltatori e subcontraenti un'apposita clausola, a pena di nullità assoluta, con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità finanziaria prescritti dalla legge.

La ditta si impegna, altresì, a trasmettere i predetti contratti all'Ente, stante l'obbligo di verifica imposto alla stazione appaltante dal comma 9 del predetto art. 3 della legge n 136/2010 s.m.i..

La ditta accetta che Kyma Mobilità S.p.A. provveda, alla liquidazione del corrispettivo contrattuale, a mezzo bonifico bancario sul numero di conto corrente dedicato, indicato nella presente, sulla base delle relative fatture.

La ditta riconosce, infine, a Kyma Mobilità S.p.A. la facoltà sospendere il pagamento delle fatture e/o di risolvere in ogni momento il contratto qualora venisse accertato il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità di cui all'art. 3 della Legge 136/2010 s.m.i..

Roma... il 31/07/23

Il legale Rappresentante

Firmato digitalmente da:

MASTROPASQUA EMANUELE

Firmato il 31/07/2023 11:30

Serial Number: 145678278462640883962579487172857385599

Valido dal 05/11/2020 al 05/11/2023

ArubaPEC S.p.A. NG CA 3

(cambio e firma)

