

K

T950

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2510

Pizzolla ILARIA

COMP. MEMBRO CDA SET-OTT/2023

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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	2.510	03/11/2023			2.914,00

IL CASSIERE

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

PIZZOLLA ILARIA

VIA CAPOZZE N.10

74122 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03251620732 C.F. PZZLRI82E47L049K

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilanovecentoquattordici e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

POSTE ITALIANE SPA

IBAN: IT6200760115800001019694288

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2/2023 del 02/11/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

2/2023

IMPORTO LORDO	2.914,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.914,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.914,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' (C)

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO (F)

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10781981116 Data SDI: 02/11/2023 14:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ILARIA PIZZOLLA VIA CAPOZZE N 10 INT 3 TALSANO - SAN VITO - LAMA 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03251620732 Cod. Fiscale: PZZLR182E47L049K Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

950/23
03/11/23

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2/2023	2023-11-02	EUR 2.914,00
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Compenso membro CDA mesi di Settembre Ottobre 2023	2	1.400,00	2.800,00	(N2.2)
BOLLO	1	2,00	2,00	(N2.2)

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
INPS	4 %	112.00		0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	2.914,00	0,00

Dati Trasmittente: ITPZZLR182E47L049K - Progressivo Invio: 8

Versione Style 2.10.1

RIC N.IVA 295
DATA DI REGISTR. 03 NOV. 2023

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10781981116 Data SDI: 02/11/2023 14:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

ILARIA PIZZOLLA
VIA CAPOZZE N 10 INT 3 TALSANO - SAN VITO - LAMA
74122 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT03251620732
Cod. Fiscale: PZZLRI82E47L049K
Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)

Destinatario

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2/2023	2023-11-02	EUR 2.914,00
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Compenso membro CDA mesi di Settembre Ottobre 2023	2	1.400,00	2.800,00	(N2.2)
BOLLO -	1	2,00	2,00	(N2.2)

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
INPS	4 %	112.00		0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	2.914,00	0,00

Dati Trasmittente: ITPZZLRI82E47L049K - Progressivo Invio: 8

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 295
DATA DI REGIST. 03 NOV. 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. _____ 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:

con do verbale
inviolabile del
del 31-07-2023

