

K

KYMA

MOBILITÀ

10002/23

ESERCIZIO 2023

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2321

GIUSEPPE SERNA

"COMPENS. DAL SERVE"

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	2.321	12/10/2023			1.562,00

IL CASSIERE

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

GIUSEPPE SERNIA

VIA REGINA ELENA 2

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02127580732 C.F. SRNGPP69P01L049H

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquacentosessantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

IST. SAN PAOLO DI TORINO

IBAN: IT55K0306915816100000004724

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FA 28_23 del 05/10/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

FA 28_23

IMPORTO LORDO	1.562,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.562,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		1.562,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITÀ LORE

IL DIRIGENTE AMM.VO-NTA

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE-NTA

ODV 3° TRM

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10595167863 Data SDI: 08/10/2023 06:19

Formato Trasmissione: FPR12

Copia Gratta A D. TURESI 11/09/10/23

Mittente	Destinatario
GIUSEPPE SERNA VIA REGINA ELENA, 2 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02127580732 Cod. Fiscale: SRNGPP69P01L049H Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

10882/23
12.10.23

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FA 28_23 ✓	2023-10-05	EUR 1.560,00 ✓
Causale			
Operazione effettuata ai sensi art. 1, commi da 54 ad 89 della Legge 190 del 23/12/2014 Operazione senza applicazione di ritenuta d'acconto ai sensi della L. 190/14 art. 1 co. 67			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
COMPENSO INCARICO ODV PERIODO 1 LUGLIO / 30 SETTEMBRE 2023		1.500,00	1.500,00	(N2.2)

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	60,00		0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	1.560,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.562,00	✓	IT55K0306915816100000004724

Dati Trasmittente: ITRNGPP69P01L049H - Progressivo Invio: 122

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10595167863 Data SDI: 08/10/2023 06:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GIUSEPPE SERNIA VIA REGINA ELENA, 2 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02127580732 Cod. Fiscale: SRNGPP69P01L049H Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FA 28_23	2023-10-05	EUR 1.560,00
Causale			
Operazione effettuata ai sensi art. 1, commi da 54 ad 89 della Legge 190 del 23/12/2014			
Operazione senza applicazione di ritenuta d'acconto ai sensi della L. 190/14 art. 1 co. 67			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
COMPENSO INCARICO ODV PERIODO 1 LUGLIO / 30 SETTEMBRE 2023		1.500,00	1.500,00	(N2.2)

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	60,00		0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	1.560,00	0,00

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:



Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.562,00		IT55K0306915816100000004724

Dati Trasmittente: ITSRNGPP69P01L049H - Progressivo Invio: 122

Versione Style 2.10.1



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 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 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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

pagina web, dedicata

[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 <u>del CDA del 14/06/2022 n° 43</u>	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

