

K

1943

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2502

PlusSERVICS

CONSERVAZ. FATTURE

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	2.502	31/10/2023			1.278,25

IL CASSIERE

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

PLUSERVICE SRL

S.S. ADRIATICA SUD N.228/D

60019 SENIGALLIA (AN)

Partita IVA: 12564030968 C.F. 01140590421

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleduecentosettantotto e 25 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT26H0103021300000061119786

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 000311-2023-BP-PM del 21/09/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

000311-2023-BP-PM CIG ZBB3A7F65F

IMPORTO LORDO	1.278,25
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.278,25

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.278,25	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
PLUSERVICE S.r.l. S.S. Adriatica Sud, 228/D 60019 - SENIGALLIA - AN - IT P.IVA: IT12564030968 Cod. Fiscale: 01140590421 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' Spa - Taranto Via Cesare Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: amat@pec.amat.ta.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000311-2023-BP-PM	2023-09-21	EUR 1.559,47
Causale			
Offerta 2018_0262/pm			

Dati ordine acquisto
Ord.Ord OACE000262. CIG ZBB3A7F65F

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Pay per Use fatture PA - conservazione 10 anni	1			22 %
Periodo LUG/AGO 2023	5.113	0,25	1.278,25	22 %

PIC N.IVA 2804
DATA DI REGISTR. 29 SET. 2023

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.278,25	281,22

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-10-21	EUR 1.278,25		IT26H0103021300000061119786

515021

Formato Trasmissione: **FPR12**

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. <u>139</u> del <u>28</u>	
Data scadenza pagamento <u>21-10-23</u>	
DATA <u>10/10/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>12 OTT. 2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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 <u>29 SET. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>06-10-2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>
DATA <u>02-11-2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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:
 Si consegna l'importo (vedi allegato)
 PROT. 806 di
 N° FPEI. Del. n° (Al n° 806 allegato)
 1003 -> 4409
 F. N° FPEI. 805
 PASS 3176
[firma]



[illegible]

