

K

V 933

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2465

ALBAGA PR3 Vis.

PR3 Vis. COMPL. OST/23

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	2.465	27/10/2023			6.704,35

IL CASSIERE

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

ALLEATA PREVIDENZA

20131 ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seimilasettecentoquattro e 35 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT13F0200809292V01600067672

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PREVIDENZA COMPLEMENTARE OTT/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	6.704,35
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.704,35

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	6.704,35	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Ordine di bonifico

Spettabile

Con la presente vi chiedo cortesemente di eseguire a debito del conto corrente N° _____
intestato a **KYMA MOBILITA' S.P.A.** il seguente ordine di bonifico :

<i>Ordinante</i>		<i>Importo</i>	
KYMA MOBILITA' S.P.A.		6.704,35	
<i>Beneficiario</i>	<i>Valuta Beneficiario</i>		
Alleata Previdenza			
<i>Indirizzo</i>		<i>C.A.P.</i>	<i>Località</i>
<i>Banca del Beneficiario</i>		<i>Coordinate Bancarie del Beneficiario</i>	
UNICREDIT	<i>CIN</i> F	<i>ABI</i> 02008	<i>CAB</i> 09292
<i>Codice IBAN</i>		V01600067672	
<i>Informazioni Cliente/Cliente</i>			
00146330733 KYMA MOBILITA' S.P.A. 202310			

Data _____

KYMA MOBILITÀ S.P.A.
Il Capo Ripartizione Trattamento
Economico del Personale
P.i. Enrico Picchi

25 OTT. 2023

17845