

K

1981

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2572

CONSORZIO PROBST

GUARDIANIA ARBE SOSSA

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202300004224049

Identificativo Pagamento: 2572

Importo: 12875,00 €

Codice Fiscale: 12584570159

Data Inserimento: 17/11/2023 - 11:32

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10710711286 Data SDI: 22/10/2023 22:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
CONSORZIO PRODEST MILANO SRL VIA G. RIPAMONTI, 115 20141 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT12584570159 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	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	90053	2023-10-21	EUR 15.707,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO RELATIVO AL MESE DI 9/23 SERVIZIO DI GUARDIANIA VS.RIF.- CONTRATTO N. GUARDIANIA E CONTROLLO SOSTE C/O VS AREE PARCHEGGIO IN TARANTO CIG 792965919E		12.875,00	12.875,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	12.875,00	2.832,50

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 15 GG DF	Bonifico	2023-11-15	EUR 12.875,00	BANCO BPM - C/C 10491	IT76W0503401739000000010491

Dati Trasmittente: IT12584570159 - Progressivo Invio: 90053

Versione Style 2.10.1

RIG N. IVA 3137
DATA DI REGIST. 25 OTT. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10710711286 Data SDI: 22/10/2023 22:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

CONSORZIO PRODEST MILANO SRL
VIA G. RIPAMONTI, 115
20141 - MILANO - MI - IT
P.IVA: IT12584570159

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

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	90053	2023-10-21	EUR 15.707,50

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SERVIZIO RELATIVO AL MESE DI 9/23 SERVIZIO DI GUARDIANIA VS.RIF.- CONTRATTO N. GUARDIANIA E CONTROLLO SOSTE C/O VS AREE PARCHEGGIO IN TARANTO CIG 792965919E		12.875,00	12.875,00	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	12.875,00	2.832,50

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 15 GG DF	Bonifico	2023-11-15	EUR 12.875,00	BANCO BPM - C/C 10491	IT76W0503401739000000010491

Dati Trasmittente: IT12584570159 - Progressivo Invio: 90053

Versione Style 2.10.1

RIC
DATA DI REGISTRO 25 OTT. 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. <i>24</i> del <i>20</i> Data scadenza pagamento <i>15-11-23</i>	
DATA <i>26/10/23</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>02 NOV. 2023</i>	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>25 OTT. 2023</i>	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	
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:

OK! PRIMO