

K

1229

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 584

SION BRASIS

POURBUS BUS

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
	2024	584	20/03/2024			2.410,63

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

SION ERNESTO

VIA ORAZIO FLACCO, 22

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01739870739 C.F. SNIRST65E09L049X

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaquattrocentodieci e 63 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA DI ROMA

IBAN: IT94V0200815807000003718395

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00012 del 15/02/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

00012

IMPORTO LORDO	2.410,63
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.410,63

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.410,63	
	PREVISIONE		
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11509800657 Data SDI: 15/02/2024 14:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Ernesto Sion Circonvallazione dei Fiori 17 74122 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01739870739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KIMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

1929/24
20/03/2024

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00012	2024-02-15	EUR 2.856,63

Dati ordine acquisto

Ord.00012 Data Ord. 2024-02-15

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Sinistro nm. 263/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 274/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 274/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 267/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 258/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 259/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 260/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 261/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 266/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 268/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 271/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 257/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 273/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 276/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 279/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 282/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 289/US/23	1	30,00	30,00	22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Sinistro nm. 289/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 292/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 284/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 288/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 290/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 277/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 294/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 296/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 299/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 297/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 303/US/23	1	80,00	80,00	22 %
Sinistro nm. 303/US/23	1	80,00	80,00	22 %
Sinistro nm. 300/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 306/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 308/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 310/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 312/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 313/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 001/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 309/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 272/US/23	1	140,00	140,00	22 %
Sinistro nm. 286/US/23	1	260,00	260,00	22 %
Sinistro nm. 002/US/24	1	80,00	80,00	22 %
Sinistro nm. 003/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 005/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 006/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 007/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 009/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 010/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 011/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 012/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 014/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 015/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 017/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 017/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 314/US/23	1	30,00	30,00	22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Sinistro nm. 016/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 020/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 021/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 022/US/24	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 315/AL/23	1	30,00	30,00	22 %

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	446,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Ente previdenza periti industriali e periti industriali laureati (EPPI)	5 %	111,50	2.230,00	22 %		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	2.341,50	515,13

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.410,63		IT94V0200815807000003718395

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 221

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 57
DATA DI REGISTRO 15 FEB. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11509800657 Data SDI: 15/02/2024 14:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Ernesto Sion Circonvallazione dei Fiori 17 74122 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01739870739	KIMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00012	2024-02-15	EUR 2.856,63

Dati ordine acquisto

Ord.00012 Data Ord. 2024-02-15

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Sinistro nm. 263/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 274/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 274/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 267/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 258/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 259/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 260/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 261/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 266/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 268/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 271/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 257/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 273/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 276/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 279/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 282/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 289/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %

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 _____	
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:

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 _____



Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Sinistro nm. 289/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 292/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 284/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 288/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 290/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 277/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 294/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 296/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 299/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 297/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 303/US/23 ✓	1	80,00	80,00	22 %
Sinistro nm. 303/US/23 ✓	1	80,00	80,00	22 %
Sinistro nm. 300/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 306/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 308/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 310/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 312/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 313/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 001/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 309/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 272/US/23 ✓	1	140,00	140,00	22 %
Sinistro nm. 286/US/23 ✓	1	260,00	260,00	22 %
Sinistro nm. 002/US/24 ✓	1	80,00	80,00	22 %
Sinistro nm. 003/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 005/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 006/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 007/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 009/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 010/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 011/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 012/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 014/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 015/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 017/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 017/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 314/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determin. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto		Contr. Rep. n. _____ del _____		Conv. n. _____ del _____		Determin. 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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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 CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto																															
Contr. Rep. n. _____ del _____																															
Conv. n. _____ del _____																															
Determin. 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																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati-contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	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	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO 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																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE														
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																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																						
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																															
Conferimento del..... Prot.....																															
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																															
DATA	FIRMA																														



Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Sinistro nm. 016/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 020/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 021/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 022/US/24 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 315/AL/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	446,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Ente previdenza periti industriali e periti industriali laureati (EPPI)	5 %	111,50	2.230,00	22 %		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	2.341,50	515,13

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 2.410,63		IT94V0200815807000003718395

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 221

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 57
DATA DI REGISTR. 15 FEB. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. <u>Rep del 1 e 2</u>	Data scadenza pagamento
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento <u>15-3-24</u>	DATA _____ FIRMA _____
DATA <u>21-2-24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	Contr. Rep. n. _____ del _____
DATA <u>7 8 FEB. 2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	Delib. C.A. n. _____ del _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	Delib. C.A. n. _____ del _____
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Data scadenza pagamento _____
DATA <u>15 FEB. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
DATA <u>21-03-2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
Conferimento del..... Prot.....	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	DATA _____ FIRMA _____
DATA <u>19/02/2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	NOTE: <u>Rep. 1 e 2</u> <u>[firma]</u> <u>INCARICHI VARI RIGIUNGIBILI AL</u> <u>CONTRATTO [firma]</u>

