

K

10259/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 694

ROCHIRA VITOPIO

Fino VIA D'ARNO

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	694	28/03/2024			1.320,50

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

ROCHIRA VITTORIO E ROCHIRA ANNA MARIA

via Regina Margherita, 40

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milletrecentoventi e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT56P0103015805000063533228

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. RIC.3 ROCHIRA V. E ANNA MARIA

PAGAMENTO FATTURE N.

RIC.3 ROCHIRA V. E ANNA MARIA

IMPORTO LORDO	1.320,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.320,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.320,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

12 MAR. 2024

Spec. AMAT s.f.e.

025021

0021

12/11/2024

Ministero dell'Economia e delle Finanze

MARCA DA BOLLO

€2,00

DUE/00

Agenzia Entrate

D1006228 00002536 NO1KB001

00251161 02/02/2024 09:27:13

4578-00087 6266423FD68E07E7

IDENTIFICATIVO 01221002652264

0 1 22 100265 226 4



003
070591

Stampato automaticamente

00000000000000000000

00000000000000000000

21 MAR. 2024

N. 3

Il Sig. **Spett. AMAT s.p.a.**

ha pagato per:

affitto anticipato de **locali in Taranto**
via D'Aquino 21 p.t.

dal **1° mar. 2024** al **31 mar. 2024** €

condominio »

acqua in abbonamento »

» eccedenza »

130350

1500

bolli

PNC <u>340</u>	N.IVA
DATA DI REGISTRO <u>5-MAR. 2024</u>	

200

TOTALE €

132050

Diconsi € trecentoventi/50

li, **21 MAR. 2024**

Richiesta



05 MAR 2024

N. 3

Il Sig. Spett. AMAT s.p.a.

ha pagato per:

fitto anticipato de locali in Taranto

via D'Aquino 21 p.t.

dal 1° mar. 2024 al 31 mar. 2024 € 130350

condominio »

acqua in abbonamento »

» eccedenza »

PNC 340

N.IVA

bolli

DATA DI REGISTRO 5-MAR. 2024

TOTALE €

200

132050

Diconsi € mille trecentoventi/50

li.

05 MAR 2024

UPOL

05 MAR 2024

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

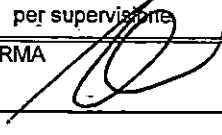
Prot. Entrata Nr. 0004231/2024
del 05/03/2024 ore: 10:55:39

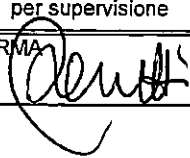
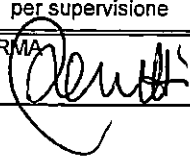


KYMA

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 6/3/24	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 20 MAR. 2024	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 05 MAR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28.03.2024	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:

