

K

10259/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 6921

CONDOMINIO VIA MARCONI 66011 MONTECATINI

"QUOTA MARZ/APRILE"

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	692	28/03/2024			99,40

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

CONDOMINIO VIA MARGHERITA D'AQUINO

74100 ()

Partita IVA: C.F. 90131330731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novantanove e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT28N0538515806000000125988

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. PROT. AZ.0004578/24 CONDOMINIO

PAGAMENTO FATTURE N.

PROT. AZ.0004578/24 CONDOMINIO

IMPORTO LORDO	99,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	99,40

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

23028

PROF. A2. 0004578/2024

RET 22/03/2024

AMMINISTRAZIONE CONDOMINIALE geom. Silvano MINETOLA

Via Laclos, 21 74121 TARANTO - cell. 334 36 34 236 - silmi@libero.it
Socio ANAMMI n° 7308 - C.F.: MNT SVN 46D25 LO49E - P. IVA: 02177940737

Lo Studio riceve:

il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,30
martedì e giovedì dalle ore 17,30 alle ore 19,00

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA MARGHERITA, 40
74123 TARANTO TA

Taranto, li 08/03/2024

Oggetto: avviso di pagamento quote condominiali

PNC 3684	N.IVA
DATA DI REGISTR. 11 MAR. 2024	

KYMA MOBILITA' S.p.A.,

Le comunico che alla data odierna, per l'unità A03,D07 del CONDOMINIO VIA MARGHERITA 40, la somma da versare è di Euro **99,40**, quale differenza fra le quote versate e le quote scadute. La invito pertanto a regolarizzare l'ammontare dovuto entro breve termine. Il versamento può essere fatto su BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA (IBAN: IT28 N053 8515 8060 0000 0125 988). Riepilogo nel dettaglio la Sua attuale posizione debitoria:

Scadenza	Descrizione	Da versare
	Es. 2024	
01/03/2024	Rata MARZO/APRILE 2024 (A03 - 2024)	41,00
01/03/2024	Rata MARZO/APRILE 2024 (D07 - 2024)	37,00
	Es. Consumi Idrici anno 2024	
14/02/2024	RATA CONSUMI IDRICI PRIMO TRIMESTRE 2024 (D07 - Consumi Idrici anno 2024)	21,40
TOTALE		99,40

Colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

Studio Geom. MINETOLA Silvano

☆ Dettaglio Email

08/03/24 20:17:20

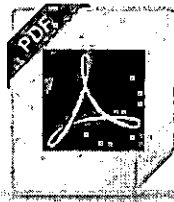
Oggetto: Invio documentazione
A: kymamobilita@kymamobilita.it
Da: silmi@libero.it

KYMA MOBILITA' S.p.A.KYMA MOBILITA' S.p.A. KYMA MOBILITA' S.p.A., a

Per visualizzare e stampare il file allegato in formato PDF è necessario disporre del programma "Adobe Acrobat Reader", liberamente scaricabile dal sito <http://www.adobe.com>

📎 Allegati

📎 AVVISO(08-03-2024)_14.pdf (/protocol/webmail/message_attachment?document_id=160462&filename=AVVISO%2808-03-2024%29_14.pdf&local_mail=doc_160462.eml&postacert=true)



23028

PROF. A2. 0004578/2024

RET 11/03/2024

AMMINISTRAZIONE CONDOMINIALE geom. Silvano MINETOLA

Via Lactos, 21 74121 TARANTO - cell. 334 36 34 236 - silmi@libero.it
Socio ANAMMI n° 7308 - C.F.: MNT SVN 46D25 LO49E - P. IVA: 02177940737

Lo Studio riceve:

il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,30
martedì e giovedì dalle ore 17,30 alle ore 19,00

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA MARGHERITA, 40
74123 TARANTO TA

Taranto, li 08/03/2024

Oggetto: avviso di pagamento quote condominiali

PNC 3684	N.IVA
DATA DI REGIST. 11 MAR. 2024	

KYMA MOBILITA' S.p.A.,

Le comunico che alla data odierna, per l'unità A03,D07 del CONDOMINIO VIA MARGHERITA 40, la somma da versare è di Euro 99,40, quale differenza fra le quote versate e le quote scadute. La invito pertanto a regolarizzare l'ammontare dovuto entro breve termine. Il versamento può essere fatto su BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA (IBAN: IT28 N053 8515 8060 0000 0125 988). Riepilogo nel dettaglio la Sua attuale posizione debitoria:

Scadenza	Descrizione	Da versare
	Es. 2024	
01/03/2024	Rata MARZO/APRILE 2024 (A03 - 2024)	41,00
01/03/2024	Rata MARZO/APRILE 2024 (D07 - 2024)	37,00
	Es. Consumi Idrici anno 2024	
14/02/2024	RATA CONSUMI IDRICI PRIMO TRIMESTRE 2024 (D07 - Consumi Idrici anno 2024)	21,40
TOTALE		99,40

Colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

Studio Geom. MINETOLA Silvano

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. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA 14/3/24	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 11 MAR 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 28-3-2024	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 _____	
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:

