

K

Teste

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 492

T.A. FORMAT

COMUNICAZ. SU TBC RAMA

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
	2024	791	10/04/2024			450,00

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

T. AT. A. FORMAT SRL
VIA DELLE SITE 15
73100 LECCE (LE)
Partita IVA: 04727590756 C.F. 04727590756
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT54R0538516000000000002230

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 28 FT del 12/01/2024

PAGAMENTO FATTURE N.
28 FT CIG ZAD3DB72F6

IMPORTO LORDO	450,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	450,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	450,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11275703255 Data SDI: 13/01/2024 04:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
T.A.FORMAT SRL VIA DOMENICO DELLE SITE, N.15 73100 - LECCE - LE - IT P.IVA: IT04727590756 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	28 FT	2024-01-12	EUR 549,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CAMPAGNA DI COMUNICAZIONE SU TELE RAMA PROGRAMMATO N. 18 SPOT CAMPAGNA AUGURI NATALE 2023 DOCUMENTO NR.OACE000604 DEL 12/12/2023		450,00	450,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	OACE000604	2023-12-12				ZAD3DB72F6

FIR 21892

PNC	N.IVA 94
DATA DI REGISTR. 15 GEN. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	450,00	99,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-11	EUR 450,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA	IT54R0538516000000000002230

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 0025g

Versione Style 2.10.1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11275703255 Data SDI: 13/01/2024 04:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
T.A.FORMAT SRL VIA DOMENICO DELLE SITE, N.15 73100 - LECCE - LE - IT P.IVA: IT04727590756 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	28 FT	2024-01-12	EUR 549,00

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CAMPAGNA DI COMUNICAZIONE SU TELE RAMA PROGRAMMATO N. 18 SPOT CAMPAGNA AUGURI NATALE 2023 DOCUMENTO NR.OACE000604 DEL:12/12/2023		450,00	450,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
-	OACE000604	2023-12-12				ZAD3DB72F6

FTRV 21892

PNC	N.IVA 97
DATA DI REGISTRO 15 GEN. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	450,00	99,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
450,00	Bonifico	2024-03-11	EUR 450,00	BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA	IT54R053851600000000002230

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 0025g

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. <u>139</u> del <u>21/12/2017</u> Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>16 GEN. 2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>17 GEN. 2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>15 GEN. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>11-01-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

Forniture affittate

[Signature]

