

K

1296

KYMA
MOBILITÀ

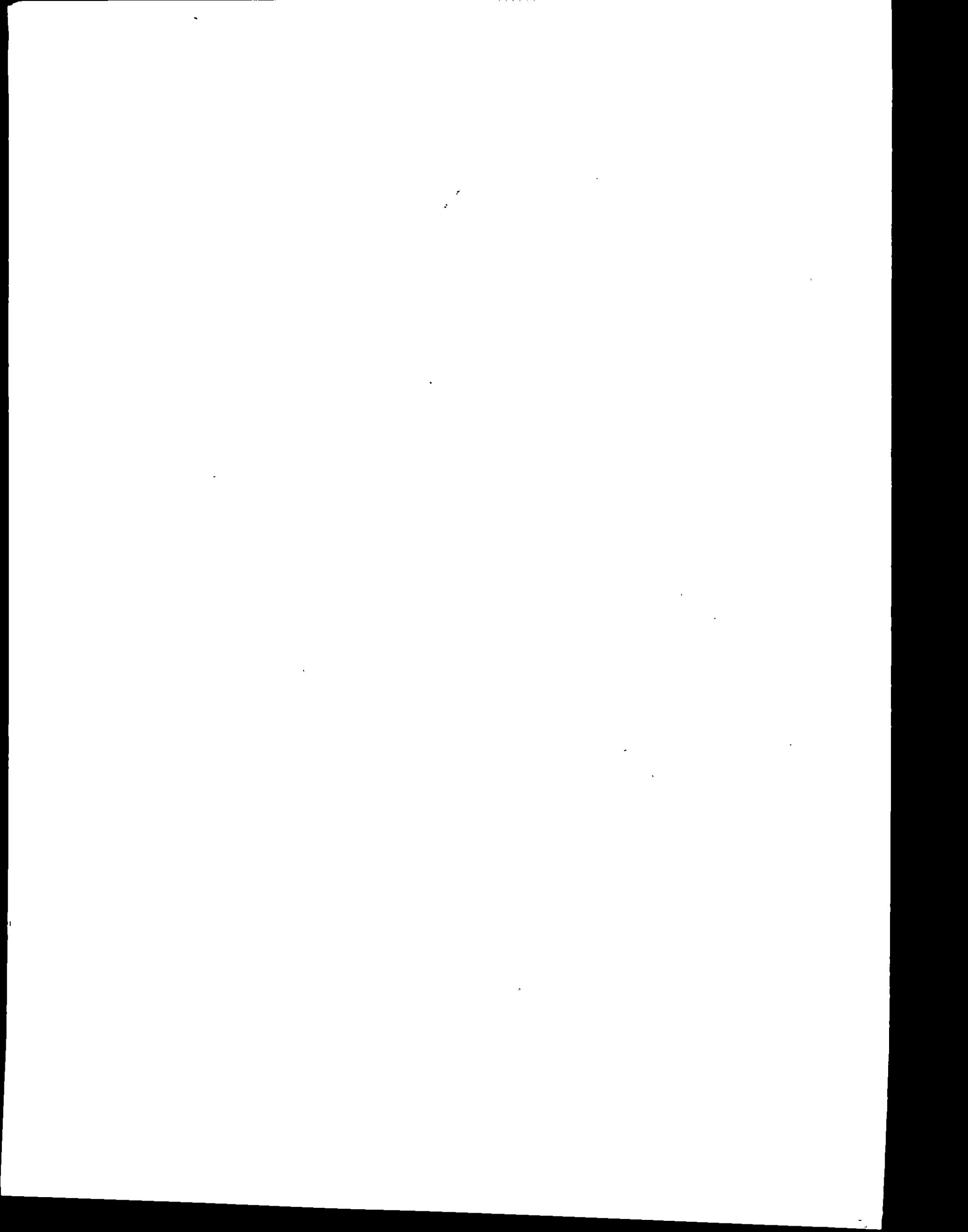
ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 809

GRUPPO EDIL

FILTO VICO DEL PONTE, MAR-APR/24



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	809	15/04/2024			2.045,98

IL CASSIERE

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

GREEN EDIL S.r.l.

VIA FEDERICO DI PALMA 140

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03011400730 C.F. 03011400730

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaquarantacinque e 98 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT74S0200878951000103527615

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 4 del 02/04/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

3, 4

IMPORTO LORDO	2.045,98
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.045,98

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.045,98	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11624618319 Data SDI: 04/03/2024 23:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GREEN EDIL S.R.L. VIA FEDERICO DI PALMA, 140, 140 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03011400730 Cod. Fiscale: 03011400730 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	3	2024-03-04	EUR 1.022,99

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	PERIODO LOCAZIONE: 01.03.24-31.03.24 IMMOBILE SITO IN TARANTO - VICO DEL PONTE 5 IDENTIFICATIVO NCEU: FOGLIO 319- PARTICELLA 2955-SUB 33 - CATEGORIA C/1 CLASSE IDENTIFICATIVO REGISTRAZIONE CONTRATTO: TUY20T007907000NE PROTOCOLLO ADE SUBENTRO LOCATORE: 20111336372118933 - 000001		1.022,99	1.022,99	(N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti)	0 %	1.022,99	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.022,99		IT74S0200878951000103527615

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 999999

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>gl</i>
DATA DI REGISTRAZIONE 5 MAR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11624618319 Data SDI: 04/03/2024 23:43

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GREEN EDIL S.R.L. VIA FEDERICO DI PALMA, 140, 140 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03011400730 Cod. Fiscale: 03011400730 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	3	2024-03-04	EUR 1.022,99

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	PERIODO LOCAZIONE: 01.03.24-31.03.24 IMMOBILE SITO IN TARANTO - VICO DEL PONTE 5 IDENTIFICATIVO NCEU: FOGLIO 319- PARTICELLA 2955-SUB 33 - CATEGORIA C/1 CLASSE IDENTIFICATIVO REGISTRAZIONE CONTRATTO: TUY20T007907000NE PROTOCOLLO ADE SUBENTRO LOCATORE: 20111336372118933 - 000001		1.022,99	1.022,99	(N4)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti)	0 %	1.022,99	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.022,99		IT74S0200878951000103527615

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 999999

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 8L
DATA DI REGISTRO 5 MAR. 2024	

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">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. <u>AV. 24 CR</u> del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>5-3-25</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>6/3/24</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>01 MAR. 2024</u></td> <td>FIRMA <u>[firma]</u></td> </tr> </table>	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>AV. 24 CR</u> del _____		Data scadenza pagamento <u>5-3-25</u>		DATA <u>6/3/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>01 MAR. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>	<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> <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">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 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 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>AV. 24 CR</u> del _____																																													
Data scadenza pagamento <u>5-3-25</u>																																													
DATA <u>6/3/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>																																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																													
DATA <u>01 MAR. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</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 _____																																												
<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 <u>05 MAR. 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>14 MAR. 2024</u></td> <td>FIRMA <u>[firma]</u></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA <u>05 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>14 MAR. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>	<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 _____																						
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili																																													
data scadenza pagamento indicata in fattura _____																																													
data scadenza di pagamento presunta _____																																													
DATA <u>05 MAR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>																																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																																													
DATA <u>14 MAR. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>																																												
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;">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;">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 _____																														
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 _____																																												

NOTE:



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11826696279 Data SDI: 03/04/2024 14:21
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GREEN EDIL S.R.L. VIA FEDERICO DI PALMA, 140, 140 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03011400730 Cod. Fiscale: 03011400730 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	4	2024-04-02	EUR 1.022,99

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	PERIODO LOCAZIONE: 01.04.24-30.04.24 IMMOBILE SITO IN TARANTO - VICO DEL PONTE 5 IDENTIFICATIVO NCEU: FOGLIO 319- PARTICELLA 2955-SUB 33 - CATEGORIA Q/1 CLASSE IDENTIFICATIVO REGISTRAZIONE CONTRATTO: TUY20T007907000NE PROTOCOLLO ADE SUBENTRO LOCATORE: 20111336372118933 - 000001		1.022,99	1.022,99	(N4)

55.01.0003 VP.

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti)	0 %	1.022,99	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.022,99		IT74S0200878951000103527615

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 999999

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 206
DATA DI REGISTRAZIONE 8 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11826696279 Data SDI: 03/04/2024 14:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GREEN EDIL S.R.L. VIA FEDERICO DI PALMA, 140, 140 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03011400730 Cod. Fiscale: 03011400730 Regime fiscale: RF17 IVA per cassa (art. 32-bis, D.L. 83/2012)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	4	2024-04-02	EUR 1.022,99

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1	PERIODO LOCAZIONE: 01.04.24-30.04.24 IMMOBILE SITO IN TARANTO - VICO DEL PONTE 5 IDENTIFICATIVO NCEU: FOGLIO 319- PARTICELLA 2955-SUB 33 - CATEGORIA C/1 CLASSE IDENTIFICATIVO REGISTRAZIONE CONTRATTO: TUY20T007907000NE PROTOCOLLO ADE SUBENTRO LOCATORE: 20111336372118933 - 000001		1.022,99	1.022,99	(N4)

55.01.0003 VP.

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti)	0 %	1.022,99	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
EUR 1.022,99	Trasferimento Bonifico	000103527615	EUR 1.022,99		IT74S0200878951000103527615

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 999999

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 206
DATA DI REGISTRAZIONE 8 APR. 2024	

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. <u>AR-24 SR</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>10-6-24</u>	
DATA <u>9-4-24</u>	L'ADDETTO AL RICONTRIO - <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>10 APR. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</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 _____	
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>08 APR. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>[Firma]</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

