

K

T0369/26

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 26

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1069

PARABEN LAURA

"FOTO VIA PATRISTE"

-GIUGNO-

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.049	22/05/2024			1.010,00

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

CARDUCCI LAURA

RUE DA LA FONTAINE AU ROI, 2
75011 PARIGI (ST)
Partita IVA: C.F. CRDLRT60S46Z133S
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milledieci e xx / 100
PAGAMENTO: Bonifico

 POSTA PAY EVOLUTION

IBAN: IT98K3608105138282749282758

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. PROT.0007773/24 CARDUCCI L.

PAGAMENTO FATTURE N.
PROT.0007773/24 CARDUCCI L.

IMPORTO LORDO	1.010,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.010,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.010,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
DISPONIBILITA'			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In entrata n. 10007773/2024 del 06/05/2024 15:16:23

Laura Carducci
2, rue de la Fontaine au Roi
75011 Paris
Francia

RICEVUTA CANONE LOCAZIONE

Spett.le KYMA MOBILITÀ SpA
Via Cesare Battisti n. 657,
74121 – Taranto

Parigi il 4 maggio 2024

OGGETTO: Ricevuta del canone di locazione - via Giacomo Matteotti, n. 32-34

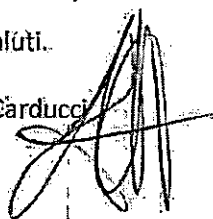
In riferimento al contratto di locazione dell'unità immobiliare in oggetto, stipulato in data 30/01/2017 e registrato con Prot. n. 17021512472624804, si anticipa la ricevuta per le somme sotto specificate:

• Canone di locazione GIUGNO 2024

Euro 1.010,00

Distinti saluti.

Laura Carducci



Si prega di bonificare l'importo sul conto corrente:

IT98 K360 8105 1382 8274 9282 758 intestato a Laura Carducci



PNC 6443	N.IVA
DATA DI REGISTRO 7 MAG. 2024	

Laura Carducci
2, rue de la Fontaine au Roi
75011 Paris
Francia

RICEVUTA CANONE LOCAZIONE

Spett.le KYMA MOBILITA SpA
Via Cesare Battisti n. 657,
74121 - Taranto

Parigi il 4 maggio 2024

OGGETTO: Ricevuta del canone di locazione - Via Giacomo Matteotti, n. 32-34

In riferimento al contratto di locazione dell'unità immobiliare in oggetto, stipulato in data 30/01/2017 e registrato con Prot. n. 17021512472624804, si anticipa la ricevuta per le somme sotto specificate:

• Canone di locazione GIUGNO 2024

Euro 1.010,00

Distinti saluti.

Laura Carducci

Si prega di bonificare l'importo sul conto corrente:

IT98 K360 8105 1382 8274 9282 758 intestato a Laura Carducci



PNC 6443	N.IVA
DATA DI REGISTRO 7 MAG. 2024	

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>A2.24505</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>5-6-24</u>	
DATA <u>7-5-24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione _____	
DATA <u>13 MAG. 2024</u>	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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>07 MAG. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>22/05/24</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione _____	
DATA <u>23-05-2024</u>	FIRMA _____

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 _____

NOTE:

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

