

K

T0533/24

KYMA

MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1696

HOLDING SERVICES SPA

"SERVIZI GUARDIANIA"

- GIUGNO -

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	1.496	18/07/2024			9.182,87

IL CASSIERE

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

HOLDING SERVICES SRL

VIA DEI VETRAI 9/1

70026 MODUGNO (BA)

Partita IVA: 07437680726 C.F. 07437680726

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novemilacentottantadue e 87 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT74E0103041540000063312556

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 426 del 30/06/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

426 CIG 9850228949

202400008917010

re

IMPORTO LORDO	9.182,87
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	9.182,87

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	9.182,87	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITÀ		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202400002917010

Identificativo Pagamento: 1496

Importo: 9182,87 €

Codice Fiscale: 07437680726

Data Inserimento: 18/07/2024 - 14:24

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12467227236 Data SDI: 03/07/2024 11:35

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
HOLDING SERVICE SRL Via Dei Vetrai Lotto 16 n.9/11 70026 - Modugno - BA - IT P.IVA: IT07437680726 Cod. Fiscale: 07437680726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	426 ✓	2024-06-30	EUR 11.203,10

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CIG 9850228949 // Servizi di guardiania H 24 di area recintata di competenza di KYMA MOBILITA s.p.a. site nel Comune di Taranto. Attività svolta a GIUGNO 2024	mesi	1	7.652,39	7.652,39	22 %
Estensione del quinto d'obbligo	mesi	1	1.530,48	1.530,48	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
73	2023-08-23					9850228949

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	9.182,87	2.020,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-14	EUR 9.182,87		IT74E0103041540000063312556 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003m5ync

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1483
DATA DI REGISTR. 09 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12467227236 Data SDI: 03/07/2024 11:35
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
HOLDING SERVICE SRL Via Dei Vetrai Lotto 16 n.9/11 70026 - Modugno - BA - IT P.IVA: IT07437680726 Cod. Fiscale: 07437680726 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	426	2024-06-30	EUR 11.203,10

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CIG 9850228949 // Servizi di guardiania H 24 di area recintata di competenza di KYMA MOBILITA s.p.a. site nel Comune di Taranto. Attività svolta a GIUGNO 2024	mesi	1	7.652,39	7.652,39	22 %
Estensione del quinto d'obbligo	mesi	1	1.530,48	1.530,48	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
73	2023-08-23					9850228949

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	9.182,87	2.020,23

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-14	EUR 9.182,87		IT74E0103041540000063312556

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003m5ync

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1483
DATA DI REGISTR. 09 LUG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____ Conv. n. _____ del _____ Determ. A.D. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. <u>73</u> del <u>23</u> Data scadenza pagamento <u>16-7-24</u> DATA <u>10/7/24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione _____ DATA <u>10 LUG 2024</u> FIRMA _____	Data scadenza pagamento _____ DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione _____ DATA _____ FIRMA _____
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili data scadenza pagamento indicata in fattura _____ data scadenza di pagamento presunta _____ DATA <u>08 LUG 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>17/07/24</u> IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione _____ DATA <u>18-07-2024</u> 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 _____
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: <u>OK! Bulli</u> _____ _____ _____

