

K

10669/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1302

IL SOE 24

"ABBONAMENTO"

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.302	25/06/2024			1.014,00

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

IL SOLE 24 ORE S.p.A

Viale Sarca 223
20126 MILANO (MI)
Partita IVA: 00777910159 C.F. 00777910159
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millequattordici e xx / 100
PAGAMENTO: Bonifico
BPER BANCA SPA
IBAN: IT42J0538740510000000060477

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1110015696 del 30/04/2024

PAGAMENTO FATTURE N.
1110015696 CIG B121016C3E

IMPORTO LORDO	1.014,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.014,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.014,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12020860083 Data SDI: 01/05/2024 11:11
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
IL SOLE 24 ORE S.P.A. Viale Sarca, 223 20126 - Milano - MI - IT P.IVA: IT00777910159 Cod. Fiscale: 00777910159 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA 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	1110015696	2024-04-30	EUR 1.054,56
Causale			
Contributo ambientale CONAI assolto ove dovuto Codice Cliente: 0000286404 Contratto del. 139 8			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000183 Data Ord. 2024-04-05 CIG B121016C3E
Ord.OACE000183 Data Ord. 2024-04-05 CIG B121016C3E
Ord.OACE000183 Data Ord. 2024-04-05 CIG B121016C3E
Ord.OACE000183 Data Ord. 2024-04-05 CIG B121016C3E
Ord.OACE000183 Data Ord. 2024-04-05 CIG B121016C3E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SVTLS002000002	CONTRIBUTO SPESE AMMINISTRATIVE DOCVENDITA 1000894594	PZ	1	14,00	14,00	4 %
ISSN 2499-202X	IL SOLE 24ORE QUOT. DIGIT.VER. B. FAC. (B748C001) DOCVENDITA 4000469587 Data inizio periodo: 2024-04-09 Data fine periodo: 2025-04-08	PZ	1	135,86	135,86	4 %
9791254833872	SMART 24 AZIENDE - CANONE (BA05C001) DOCVENDITA 4000469587 Data inizio periodo: 2024-04-09 Data fine periodo: 2025-04-08	PZ	1	815,14	815,14	4 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ISSN 2499-4944	TUTTO IL SITO (CON 24+) (B888C001) DOCVENDITA 4000469587 Data inizio periodo: 2024-04-09 Data fine periodo: 2025-04-08	PZ	1	47,00	47,00	4 %
9791254833872	SMART 24 AZIENDE U.A. (BA06C002) DOCVENDITA 4000469587 Data inizio periodo: 2024-04-09 Data fine periodo: 2025-04-08	PZ	1	1,00	1,00	4 %
9791254833872	SMART 24 AZIENDE U.A. (BA06C002) DOCVENDITA 4000469587 Data inizio periodo: 2024-04-09 Data fine periodo: 2025-04-08	PZ	1	1,00	1,00	4 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 4% art.17Ter DPR633/72 versata dal committente- scissione dei pagamenti	4 %	1.014,00	40,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 1.014,00	BANCA POP DELL'EMILIA ROMAGNA	IT42J0538740510000000060477

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: 1446152

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1101
DATA DI REGISTRO 3 MAG. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12020860083 Data SDI: 01/05/2024 11:11
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
IL SOLE 24 ORE S.P.A. Viale Sarca, 223 20126 - Milano - MI - IT P.IVA: IT00777910159 Cod. Fiscale: 00777910159 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA 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	1110015696	2024-04-30	EUR 1.054,56
Causale			
Contributo ambientale CONAI assolto ove dovuto Codice Cliente:0000286404 Contratto del. 139 8			

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000183	Data Ord. 2024-04-05 CIG B121016C3E
Ord.OACE000183	Data Ord. 2024-04-05 CIG B121016C3E
Ord.OACE000183	Data Ord. 2024-04-05 CIG B121016C3E
Ord.OACE000183	Data Ord. 2024-04-05 CIG B121016C3E
Ord.OACE000183	Data Ord. 2024-04-05 CIG B121016C3E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SVTLS002000002	CONTRIBUTO SPESE AMMINISTRATIVE DOCVENDITA 1000894594	PZ	1	14,00	14,00	4 %
ISSN 2499-202X	IL SOLE 24ORE QUOT. DIGIT:VER. B. FAC. (B748C001) DOCVENDITA 4000469587 Data inizio periodo: 2024-04-09 Data fine periodo: 2025-04-08	PZ	1	135,86	135,86	4 %
9791254833872	SMART 24/AZIENDE - CANONE (BA05C001) DOCVENDITA 4000469587 Data inizio periodo: 2024-04-09 Data fine periodo: 2025-04-08	PZ	1	815,14	815,14	4 %

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. _____ del _____ Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
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

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

NOTE:



Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
ISSN 2499-4944	TUTTO IL SITO (CON 24+) (B888C001)	PZ	1	47,00	47,00	4 %
	DOCVENDITA 4000469587 Data inizio periodo: 2024-04-09 Data fine periodo: 2025-04-08					
9791254833872	SMART 24 AZIENDE U.A. (BA06C002)	PZ	1	1,00	1,00	4 %
	DOCVENDITA 4000469587 Data inizio periodo: 2024-04-09 Data fine periodo: 2025-04-08					
9791254833872	SMART 24 AZIENDE U.A. (BA06C002)	PZ	1	1,00	1,00	4 %
	DOCVENDITA 4000469587 Data inizio periodo: 2024-04-09 Data fine periodo: 2025-04-08					

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 4% art.17Ter DPR633/72 versata dal committente- scissione dei pagamenti	4 %	1.014,00	40,56

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-06-30	EUR 1.014,00	BANCA POP DELL'EMILIA ROMAGNA	IT42J0538740510000000060477

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: 1446152

Versione Style 2.10.1

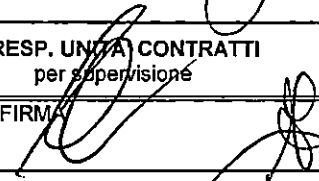
PNC	N.IVA 1108
DATA DI REGISTRO 3 MAG. 2024	

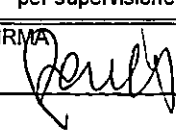
DOCVENDITA 4000469587
Data inizio periodo: 2024-04-09
Data fine periodo: 2025-04-08

KYMA

MOBILITÀ

VISTÌ

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>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>30-6-24</u>	
DATA <u>31/5/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>14-3-2024</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>03 MAR 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>05/06/24</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>25-06-2024</u>	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 _____	
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:
Si conferisce l'incarico
del servizio di ON-LINE
