

K

1576

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1660

110 TRAFFIC

CAPORE3 110 PLAN

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	1.640	02/08/2024			83,50

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

IVU TRAFFIC TECHNOLOGIES SRL

VIA CRISTOFORO COLOMBO 283/A

00147 ROMA (RM)

Partita IVA: 06099651009 C.F. 06099651009

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottantatrè e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

DEUTSCHE BANK S.P.A

IBAN: IT07K0310403225000000770001

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 140/001 del 30/06/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

140/001 CIG 878502719F

IMPORTO LORDO	83,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	83,50

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	83,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
IVU Traffic Technologies Italia S.r.l. Piazza della Mostra, 2 39100 - Bolzano - BZ - IT P.IVA: IT06099651009 Cod. Fiscale: 06099651009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ 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	140/001	2024-06-30	EUR 101,87
Causale			
F240140 - P21064.01 CIG: 878502719F			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone di manutenzione IVU.plan Licenza ottimizzazione tumi guida Periodo: 01.06.2024 - 30.06.2024 Vs. rif.to: OdA OACE000530 del 30/10/2021	1	83,50	83,50	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	83,50	18,37

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-30	EUR 83,50		IT07K0310403225000000770001

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 0001497

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>LP28</i>
DATA DI REGISTR. 09 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12469741651 Data SDI: 03/07/2024 16:24
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
IVU Traffic Technologies Italia S.r.l. Piazza della Mostra, 2 39100 - Bolzano - BZ - IT P.IVA: IT06099651009 Cod. Fiscale: 06099651009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ 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	140/001	2024-06-30	EUR 101,87
Causale			
F240140 - P21064.01 CIG: 878502719F			

Dati ordine acquisto.

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone di manutenzione IVU,plan Licenza ottimizzazione turni guida Periodo: 01.06.2024 - 30.06.2024 Vs. rif.to: OdA OACE000530 del 30/10/2021	1	83,50	83,50	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	83,50	18,37

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-30	EUR 83,50		IT07K0310403225000000770001

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 0001497

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>LF28</i>
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>90</u> del <u>21</u> Data scadenza pagamento <u>30/7/24</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>09 LUG. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO 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 _____
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: _____ _____ _____ _____

