

K

1804

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2238

WIND TRE

SS. TELEFONICHE

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	2.238	24/10/2024			80,88

IL CASSIERE

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

WIND TRE S.p.A.

LARGO METROPOLITANA 5

20017 RHO (MI)

Partita IVA: 13378520152 C.F. 02517580920

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottanta e 88 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT SPA

IBAN: IT54B0200805351000004968848

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2024F001458166 del 21/09/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

2024F001458166

IMPORTO LORDO	80,88
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	80,88

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	80,88	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13010906945 Data SDI: 24/09/2024 13:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Wind Tre S.p.A. Via Monte Rosa, 91 20149 - Milano - MI - IT P.IVA: IT13378520152 Cod. Fiscale: 02517580920 Regime fiscale: RF08 Gestione di servizi di telefonia pubblica (art. 74, c.1, D.P.R. 633/1972)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA VIA CESARE BATTISTI, - 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2024F001458166	2024-09-21	EUR 98,48
Causale			
Wind Tre S.p.A. con Socio Unico - Direzione e Coordinamento CK Hutchison Group Telecom Italy Investments S.à r.l.			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone Office PLUS Analogica dal 01/07/2024 al 31/08/2024	1	20,00	20,00	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 01/07/2024 al 31/08/2024	1	50,00	50,00	22 %
Canone Secure Web dal 01/07/2024 al 31/08/2024	1	10,00	10,00	22 %
Penale per ritardato pagamento pari a 5% della fattura n. 2024F000811357 del 21/05/2024	1	0,88	0,88	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% art. 17-ter DPR 633/1972	22 %	80,00	17,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Operazioni Escluse Art.15, DPR 633/72	0 %	0,88	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-10-21	EUR 80,88		IT54B0200805351000004968848

Dati Trasmittente: IT04839740489 - Progressivo Invio: 00179F5A5A

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2380
DATA DI REGISTR. 25 SET. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13010906945 Data SDI: 24/09/2024 13:13

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Wind Tre S.p.A. Via Monte Rosa, 91 20149 - Milano - MI - IT P.IVA: IT13378520152 Cod. Fiscale: 02517580920 Regime fiscale: RF08 Gestione di servizi di telefonia pubblica (art. 74, c.1, D.P.R. 633/1972)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA VIA CESARE BATTISTI, - 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	2024F001458166	2024-09-21	EUR 98,48
Causale			
Wind Tre S.p.A. con Socio Unico - Direzione e Coordinamento CK Hutchison Group Telecom Italy Investments S.à r.l.			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone Office PLUS Analogica dal 01/07/2024 al 31/08/2024	1	20,00	20,00	22 %
Canone Office PLUS 200 dal 01/07/2024 al 31/08/2024	1	50,00	50,00	22 %
Canone Secure Web dal 01/07/2024 al 31/08/2024	1	10,00	10,00	22 %
Penale per ritardato pagamento pari a 5% della fattura n. 2024F000811357 del 21/05/2024	1	0,88	0,88	(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% art. 17-ter DPR 633/1972	22 %	80,00	17,60
N1 (Escluse ex. art. 15) Operazioni Escluse Art.15, DPR 633/72	0 %	0,88	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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	
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:



•Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2024-10-21	EUR 80,88		IT54B0200805351000004968848

Dati Trasmittente: IT04839740489 - Progressivo Invio: 00179F5A5A

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2380
DATA DI REGISTR. 25 SET. 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. _____ del _____	
Data scadenza pagamento 21-10-24	
DATA 28/9/24	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 02 OTT. 2024	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 25 SET. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 24-10-2024	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

