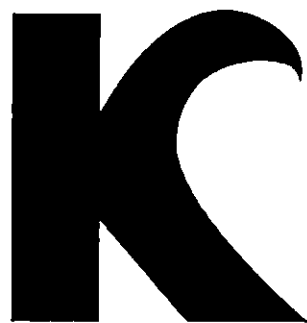




KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2377

BLAV SRL

canone mensile software ssk

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

Capitale 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	2.377	19/11/2024			2.240,00

IL CASSIERE

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

BRV SRL

VIA DEL PORTELLO 4/B

41058 VIGNOLA (MO)

Partita IVA: 02818030369 C.F. 02818030369

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemiladuecentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT73Z0100501600000000019493

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 364/E del 27/09/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

365/E CIG B2BA7FC871, 364/E CIG B2BA7375E0

IMPORTO LORDO	2.240,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.240,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.240,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13045864669 Data SDI: 30/09/2024 14:32
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Brav S.r.l. Via del Portello 4/B 41058 - VIGNOLA - MO - IT P.IVA: IT02818030369 Cod. Fiscale: 02818030369 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	365/E ✓	2024-09-27	EUR 1.342,00 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000412 Data Ord. 2024-08-07 CIG B2BA7FC871	

Dati DDT

52,34.000? 50

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PASS - Sistema per la gestione permessi e abbonamenti della sosta tariffata periodo 01/10/2024 - 31/10/2024	NR	1	1.100,00	1.100,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswRelStd Versione #Asw0100# AswSwHouse DK SET/Gestione Azienda/16.1.5.0					22 %

PNC	N.IVA 244
DATA DI REGISTR. 01 OTT. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.100,00	242,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 1.100,00 ✓	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA FILIALE DI MILANO	IT73Z0100501600000000019493 ✓

Dati Trasmittente: IT03336420967 - Progressivo Invio: 0036630581

Versione Style 2.10.1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13045864669 Data SDI: 30/09/2024 14:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Brav S.r.l. Via del Portello 4/B 41058 - VIGNOLA - MO - IT P.IVA: IT02818030369 Cod. Fiscale: 02818030369 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	365/E	2024-09-27	EUR 1.342,00

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000412	Data Ord. 2024-08-07 CIG B2BA7FC871

Dati DDT
52.34.000? 50

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PASS - Sistema per la gestione permessi e abbonamenti della sosta tariffata periodo 01/10/2024 - 31/10/2024	NR	1	1.100,00	1.100,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswRelStd Versione #Asw0100# AswSwHouse DK SET/Gestione Azienda/16.1.5.0					22 %

PNC	N.IVA 2444
DATA DI REGISTR.	01 OTT. 2024

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.100,00	242,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-11-30	EUR 1.100,00	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA FILIALE DI MILANO	IT73Z0100501600000000019493

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	Data scadenza pagamento
Conv. n. del	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
Determ. A.D. n. del	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. del 30-10-24	DATA FIRMA
Data scadenza pagamento 11/10/24	
L'ADDETTO AL RISCONTRO	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA FIRMA	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura	Contr. Rep. n. del
data scadenza di pagamento presunta	Delib. C.A. n. del
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE 29 OTT. 2024	Delib. C.A. n. del
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. del
DATA FIRMA	Data scadenza pagamento
19-11-2024	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
	IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento	Data scadenza pagamento
DATA FIRMA	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13045861760 Data SDI: 30/09/2024 14:33
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Brav S.r.l. Via del Portello 4/B 41058 - VIGNOLA - MO - IT P.IVA: IT02818030369 Cod. Fiscale: 02818030369 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	364/E ✓	2024-09-27	EUR 1.390,80 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000411 Data Ord. 2024-08-07 CIG B2BA7375E0	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone mensile per l'acquisto di licenza triennale software per il controllo dei veicoli in sosta tariffata periodo 01/10/2024 - 31/10/2024	NR	1	1.140,00	1.140,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswRelStd Versione #Asw0100# AswSwHouse DK SET/Gestione Azienda/16.1.5.0					22 %

52.84.0002

PNC _____	N.IVA 2412
DATA DI REGISTRO 01 OTT. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.140,00	250,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 1.140,00 ✓	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA FILIALE DI MILANO	IT730100501600000000019493 ✓✓✓✓

Dati Trasmittente: IT03336420967 - Progressivo Invio: 0036630553

Versione Style 2.10.1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13045861760 Data SDI: 30/09/2024 14:33

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Brav S.r.l. Via del Portello 4/B 41058 - VIGNOLA - MO - IT P.IVA: IT02818030369 Cod. Fiscale: 02818030369 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	364/E	2024-09-27	EUR 1.390,80

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000411 Data Ord. 2024-08-07 CIG B2BA7375E0	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Canone mensile per l'acquisto di licenza triennale software per il controllo dei veicoli in sosta tariffata periodo 01/10/2024 - 31/10/2024	NR	1	1.140,00	1.140,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswRelStd Versione #Asw0100# AswSwHouse DK SET/Gestione Azienda/16.1.5.0					22 %

52.84.0002

PNC	N.IVA 2412
DATA DI REGISTRAZIONE 1 OTT. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.140,00	250,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 1.140,00	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA FILIALE DI MILANO	IT7320100501600000000019493

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>11/10/24</u> del <u>29-11-24</u> Data scadenza pagamento _____ DATA <u>11/10/24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u> ✓ IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione DATA <u>02 OTT. 2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	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>01 OTT. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione DATA <u>19-11-2024</u> FIRMA <u>[firma]</u>	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: _____ _____ _____ _____

