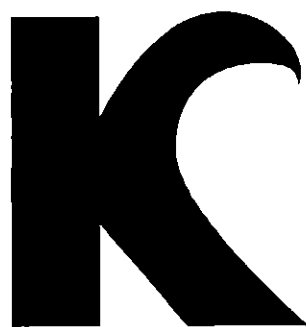




KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2502

CONDIVISIONE VIA MARGHERITA

condominio Nov/die 2024

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	2.502	28/11/2024			78,00

IL CASSIERE

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

CONDOMINIO VIA MARGHERITA D'AQUINO

VIA LACLOS, 21

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: C.F. 90131330731

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settantotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT28N0538515806000000125988

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. PROT.18408/2024

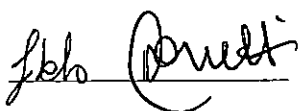
PAGAMENTO FATTURE N.

PROT.18408/2024

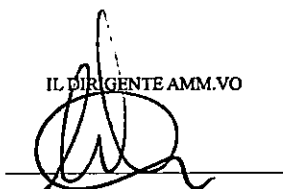
IMPORTO LORDO	78,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	78,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		78,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

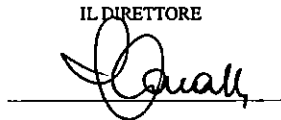
VISTO CONTABILITA'



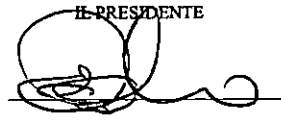
IL DIRIGENTE AMM.VO



IL DIRETTORE



IL PRESIDENTE



2018

AMMINISTRAZIONE CONDOMINIALE geom. Silvano MINETOLA

Via Lactos, 21 74121 TARANTO - cell. 334 36 34 236 - silmi@libero.it

Socio ANAMMI n° 7308 - C.F.: MNT SVN 46D25 LO49E - P. IVA: 02177940737

Lo Studio riceve:

il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,30

martedì e giovedì dalle ore 17,30 alle ore 19,00

KYMA MOBILITA' S.p.A.

VIA MARGHERITA, 40

74123 TARANTO TA

Taranto, li 15/11/2024

Oggetto: avviso di pagamento quote condominiali

KYMA MOBILITA' S.p.A.,

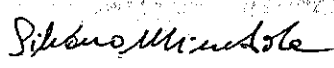
Le comunico che alla data odierna, per l'unità A03,D07 del CONDOMINIO VIA MARGHERITA 40, la somma da versare è di **Euro 78,00**, quale differenza fra le quote versate e le quote scadute. La invito pertanto a regolarizzare l'ammontare dovuto entro breve termine. Il versamento può essere fatto su BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA (IBAN: IT28 N053 8515 8060 0000 0125 988). Riepilogo nel dettaglio la Sua attuale posizione debitoria:

Scadenza	Descrizione	Da versare
	Es. 2024	
01/11/2024	RATA NOVEMBRE/DICEMBRE 2024 (A03)	41,00
01/11/2024	RATA NOVEMBRE/DICEMBRE 2024 (D07)	37,00
TOTALE		78,00

Colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

PNC 17536	N.IVA
DATA DI REGISTRAZIONE 18 NOV. 2024	

Studio Geom. MINETOLA Silvano



23018

AMMINISTRAZIONE CONDOMINIALE geom. Silvano MINETOLA

Via Laclos, 21 74121 TARANTO - cell. 334 36 34 236 - silmi@libero.it
Socio ANAMMI n° 7308 - C.F.: MNT SVN 46D25 LO49E - P. IVA: 02177940737

Lo Studio riceve:

il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,30
martedì e giovedì dalle ore 17,30 alle ore 19,00

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA MARGHERITA, 40
74123 TARANTO TA

Taranto, li 15/11/2024

Oggetto: avviso di pagamento quote condominiali

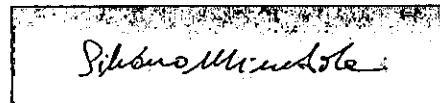
KYMA MOBILITA' S.p.A.,

Le comunico che alla data odierna, per l'unità A03,D07 del CONDOMINIO VIA MARGHERITA 40, la somma da versare è di **Euro 78,00**, quale differenza fra le quote versate e le quote scadute. La invito pertanto a regolarizzare l'ammontare dovuto entro breve termine. Il versamento può essere fatto su BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA (IBAN: IT28 N053 8515 8060 0000 0125 988). Riepilogo nel dettaglio la Sua attuale posizione debitoria:

Scadenza	Descrizione	Da versare
	Es. 2024	
01/11/2024	RATA NOVEMBRE/DICEMBRE 2024 (A03)	41,00
01/11/2024	RATA NOVEMBRE/DICEMBRE 2024 (D07)	37,00
TOTALE		78,00

Colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

Studio Geom. MINETOLA Silvano



2018

AMMINISTRAZIONE CONDOMINIALE geom. Silvano MINETOLA

Via Laclos, 21 74121 TARANTO - cell. 334 36 34 236 - silmi@libero.it
Socio ANAMMI n° 7308 - C.F.: MNT SVN 46D25 LO49E - P. IVA: 02177940737

Lo Studio riceve:

il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10,30 alle ore 12,30
martedì e giovedì dalle ore 17,30 alle ore 19,00

KYMA MOBILITA' S.p.A.
VIA MARGHERITA, 40
74123 TARANTO TA

Taranto, li 15/11/2024

Oggetto: avviso di pagamento quote condominiali

KYMA MOBILITA' S.p.A.,

Le comunico che alla data odierna, per l'unità A03,D07 del CONDOMINIO VIA MARGHERITA 40, la somma da versare è di **Euro 78,00**, quale differenza fra le quote versate e le quote scadute. La invito pertanto a regolarizzare l'ammontare dovuto entro breve termine. Il versamento può essere fatto su BANCA POPOLARE PUGLIA E BASILICATA (IBAN: IT28 N053 8515 8060 0000 0125 988). Riepilogo nel dettaglio la Sua attuale posizione debitoria:

Scadenza	Descrizione	Da versare
01/11/2024	Es. 2024	
01/11/2024	RATA NOVEMBRE/DICEMBRE 2024 (A03)	41,00
01/11/2024	RATA NOVEMBRE/DICEMBRE 2024 (D07)	37,00
TOTALE		78,00

Colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

PNC 17536	N.IVA
DATA DI REGISTR. 18 NOV. 2024	

Studio Geom. MINETOLA Silvano



PROV. 18468/2024 AET 10/11/24

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. <u>18/11/24</u> del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>18/11/24</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>18/11/24</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCOANTO <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>21 NOV. 2024</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></td> </tr> </table>	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>18/11/24</u> del _____		Data scadenza pagamento <u>18/11/24</u>		DATA <u>18/11/24</u>	L'ADDETTO AL RISCOANTO <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>21 NOV. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	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 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>18/11/24</u> del _____																													
Data scadenza pagamento <u>18/11/24</u>																													
DATA <u>18/11/24</u>	L'ADDETTO AL RISCOANTO <u>[Firma]</u>																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																													
DATA <u>21 NOV. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>																												
UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione																													
DATA _____	FIRMA _____																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA <u>18 NOV. 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>29-4-2024</u></td> <td>FIRMA <u>[Firma]</u></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA <u>18 NOV. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>29-4-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	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 <u>18 NOV. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																													
DATA <u>29-4-2024</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 _____																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE _____</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____	IL RESPONSABILE 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 _____																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA _____</td> <td>FIRMA _____</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA _____	FIRMA _____	NOTE: _____ _____ _____ _____																				
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																													
Conferimento del..... Prot.....																													
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																													
DATA _____	FIRMA _____																												

