

K

KYMA MOBILITÀ

T0017/24

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 52

Holding Service SRL

"GUARDANIA"

- 0101 -

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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	52	10/01/2024			9.182,87

IL CASSIERE

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

HOLDING SERVICES SRL

VIA DEI VETRAI 9/1

70026 MODUGNO (BA)

Partita IVA: 07437680726 C.F. 07437680726

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novemilacentoottantadue e 87 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT74E0103041540000063312556

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 873 del 30/11/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

873 CIG 9850228949

90240000036145
Cfr

IMPORTO LORDO	9.182,87
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	9.182,87

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	9.182,87	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA' EURO

IL DIRIGENTE AMM.VO N°

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202400000036145

Identificativo Pagamento: 52

Importo: 9182,87 €

Codice Fiscale: 07437680726

Data Inserimento: 10/01/2024 - 8:53

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11066109539 Data SDI: 12/12/2023 12:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
HOLDING SERVICE SRL Via Del Vetrail Lotto 16 n.9/11 70026 - Modugno - BA - IT P.IVA: IT07437680726 Cod. Fiscale: 07437680726 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	873 ✓	2023-11-30	EUR 11.203,10 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CIG 9850228949 // Servizi di guardiania H 24 di area recintata di competenza di KYMA MOBILITA' s.p.a. site nel Comune di Taranto. Attività svolta a Novembre	mesi	1	7.652,39	7.652,39	22 %
Estensione del quinto d'obbligo	mesi	1	1.530,48	1.530,48	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
73	2023-08-23					9850228949

52.88.003

PNC	N.IVA 3564
DATA DI REGISTRAZIONE 3 DIC 2023	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento)	22 %	9.182,87	2.020,23

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo						
EUR 9.182,87	IT74E0103041540000063312556	2023-12-15	EUR 9.182,87 ✓			IT74E0103041540000063312556 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000034j8fb

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11066109539 Data SDI: 12/12/2023 12:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
HOLDING SERVICE SRL Via Dei Vetrai Lotto 16 n.9/11 70026 - Modugno - BA - IT P.IVA: IT07437680726 Cod. Fiscale: 07437680726 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	873	2023-11-30	EUR 11.203,10

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CIG 9850228949 // Servizi di guardiania H 24 di area recintata di competenza di KYMA MOBILITA' s.p.a. site nel Comune di Taranto. Attività svolta a Novembre	mesi	1	7.652,39	7.652,39	22 %
Estensione del quinto d'obbligo	mesi	1	1.530,48	1.530,48	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
73	2023-08-23					9850228949

52.88.003

PNC	N.IVA 3564
DATA DI REGISTRAZIONE 3 DIC 2023	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	9.182,87	2.020,23

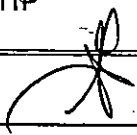
Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo						
EUR 9.182,87	Bo	11/12/2023-12-15	EUR 9.182,87		IT74E0103041540000063312556	

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 000034j8fb

KYMA

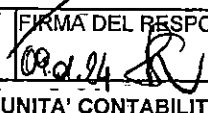
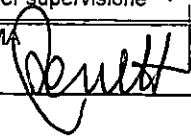
MOBILITÀ

VISTO

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>73</u> del <u>23</u> Data scadenza pagamento <u>15-12-23</u>	
DATA <u>18/18/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>10-01-24</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>10-01-2024</u>	FIRMA 

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 _____

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

NOTE:

OK! 

