

K

1008/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 236

MARONERA BASIL

"ASSISTENZA ATTIVA" CDV

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	234	05/02/2024			2.121,60

IL CASSIERE

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

MARGHERITA BASILE

VIA ZONA F 1

70015 NOCI (BA)

Partita IVA: 06921360720 C.F. BSLMGH80L70F915X

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilacentotrentuno e 60 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA S PAOLO

IBAN: IT55U0306941582100000002394

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 1 del 04/01/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

1

IMPORTO LORDO	2.121,60
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.121,60

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.121,60	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM. V. O.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11218669279 Data SDI: 04/01/2024 10:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MARGHERITA BASILE VIA ZONA F 1 70015 - NOCI - BA - IT P.IVA: IT06921360720 Cod. Fiscale: BSLMGH80L70F915X Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

10088/24
05.02.24

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	1 ✓	2024-01-04	EUR 2.537,60 ✓
Causale			
Fattura di vendita			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
PRESTAZIONE	Assistenza attività ODV - anno 2023		2.000,00	2.000,00	SI	22 %

52.65.0001

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	416,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
INPS	4 %	80,00	2.000,00	22 %	SI	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata) 22% - GENERICO	22 %	2.080,00	457,60

Dati pagamento

Pagam. 2121,60€

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-04	EUR 2.121,60	INTESA SANPAOLO SPA ✓	IT55U0306941582100000002394

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 992483

Versione Style 2.10.1

FIRV 21602

PNC	N.IVA 9
DATA DI REGISTR. 04 GEN. 2024	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11218669279 Data SDI: 04/01/2024 10:02

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
MARGHERITA BASILE VIA ZONA F 1 70015 - NOCI - BA - IT P.IVA: IT06921360720 Cod. Fiscale: BSLMGH80L70F915X Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Parcella	1	2024-01-04	EUR 2.537,60
Causale			
Fattura di vendita			

Dati ordine acquisto

--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
PRESTAZIONE	Assistenza attività ODV - anno 2023		2.000,00	2.000,00	SI	22 %

52.650,00

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	416,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
INPS	4 %	80,00	2.080,00	22 %	SI	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata) 22% - GENERICO	22 %	2.080,00	457,60

Dati pagamento

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 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 _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-01-04	EUR 2.121,60	INTESA SANPAOLO SPA	IT55U0306941582100000002394

Dati Trasmittente: IT08245660017 - Progressivo Invio: 992483

Versione Style 2.10.1

FIR V 21602

PNC	N.IVA 9
DATA DI REGISTR. 04 GEN. 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	
DATA	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	
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 04 GEN. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE 05-01-2024
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-01-2024	FIRMA [Firma]

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 [Firma]

NOTE:

La dott.ssa Boni è la consulente
nominata dall'ODV che ha
interamente impegnato il
budget riservato all'attività
dell'ODV dell'importo di
€ 2.000,00

No Rep [Firma]



Oggetto: Fwd: VERIFICA ORGANIZZAZIONE GESTIONE DELLA SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO

Mittente: Tiziana Tursi <tiziana.tursi@kymamobilita.it>

Data: 06/05/2023, 15:33

A: 'Kyma Mobilità Taranto' <kymamobilita@kymamobilita.it>

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: VERIFICA ORGANIZZAZIONE GESTIONE DELLA SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO

Data: Fri, 5 May 2023 11:25:04 +0200

Mittente: odv@kymamobilita.it

Rispondi-a: odv@kymamobilita.it

A: Andrea Solidoro <andrea.solidoro@gmail.com>

CC: borraccino.daniela <borraccino.daniela@libero.it>, margherita.basile80 <margherita.basile80@gmail.com>, rizzo <rizzo@studiorizzo.biz>, tiziana.tursi <tiziana.tursi@kymamobilita.it>

Egr. RSPP

a seguito dell'analisi della ceck list da lei cortesemente compilata, è possibile programmare un'intervista al fine di chiarire e meglio approfondire alcune tematiche oggetto dei quesiti sottoposti alla sua attenzione.

Conseguentemente si propone la data del 12.5.2023 alle ore 9,00 presso gli Uffici direzionali, chiedendo sin da ora la possibilità di visionare la seguente documentazione:

- Organigramma per la sicurezza (quesito 4 ceck list);
- Procedura o altra documentazione regolatoria che definisce le modalità di distribuzione/divulgazione della documentazione (quesito 5.9 ceck list);
- Piano di audit (quesito 6 ceck list);
- Relazione per il riesame (quesito 6 ceck list).

L'approfondimento di cui sopra verterà principalmente sulla gestione degli strumenti gestionali (quesito 5.1 ceck list).

Si informa che l'attività di verifica sarà condotta dallo scrivente OdV con il supporto della consulente dott.ssa Margherita Basile.

Cordiali saluti

Il Presidente

OdV

Avv. Giuseppe Sernia