

K

10/21/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 562

GRUPPO EUROCONFERENCE SPA

"ABBONAMENTO ANIZSE E CORSI"

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 | 562 | 15/03/2024 | | | 440,00 |

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

GRUPPO EUROCONFERENCE SPA

VIA FERMI 11

37135 VERONA (VR)

Partita IVA: 02776120236 C.F. 02776120236

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT97R0306918468100000003695

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 5215/EC del 06/02/2024

PAGAMENTO FATTURE N.
5215/EC CIG B0337A1FBB

| | |
|------------------------|--------|
| IMPORTO LORDO | 440,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00 |
| IMPORTO | 440,00 |

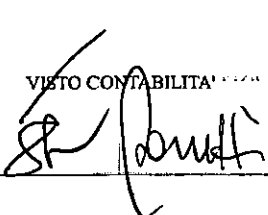
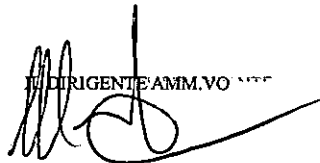
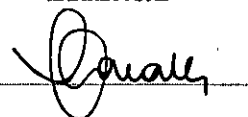

| | | CASSA | CASSA |
|---|--------------------------------|--------|-------|
| RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO | 440,00 | |
| | PREVISIONE | | |
| | PROG. ORDINATIVI EMESSI | | |
| | DISPONIBILITA' | | |
| ESTREMI DELIBERA | | | |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11482461076 Data SDI: 12/02/2024 16:28

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente | Destinatario |
|--|--|
| GRUPPO EUROCONFERENCE S.P.A. VIA FERMI 11 37135 - VERONA - VR - IT P.IVA: IT02776120236 Cod. Fiscale: 02776120236 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA 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 | 5215/EC | 2024-02-06 | EUR 536,80 |

| Dati ordine acquisto |
|--|
| Ord.5215 Data Ord. 2025-02-06 CIG B0337A1FBB |

| Dati DDT |
|--|
| DDT 4566/EC Data DDT 2024-02-06 <i>INVIATA</i> |

| Dettaglio linee Fattura | | | | | | |
|--------------------------------------|--|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo | Descrizione | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA |
| 13PASS 13PASS 13PASS 13PASS | ABBONAMENTO SERVIZI EUROCONFERENCE BASIC DDT 4566/EC Data DDT 2024-02-06 AswTRiga Normale #NO# | NR | 1 | 440,00 | 440,00 | 22 % |
| | Ordine OACE000050 del 01/02/2024 - CIG: B0337A1FBB DDT 4566/EC Data DDT 2024-02-06 AswTRiga Descrittivo #DE# | | | | | 22 % |
| | Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0106# AswSwHouse TeamSystem S.p.a. / TS Enterprise AswDestB2B Recipient #5WKJP7T# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta (Fatturazione al Banco) #CD01# AswTratSco Percentuali come righe sconto #PRS# AswTratSco Valori come righe sconto #PRS# AswTRiga Informazioni documento #ID# | | | | | 22 % |

52.95.0010 OK

| Dati Riepilogo | | | |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 % | 440,00 | 96,80 |

| Dati pagamento | | | | | |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo | | | | | |
| | Bonifico | 2024-03-31 | EUR 440,00 | | IT97R0306918468100000003695 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03JQY

Versione Style 2.10.1

| | |
|-------------------------------|-----------|
| PNC | N.IVA 309 |
| DATA DI REGISTR. 13 FEB. 2024 | |

5.003704694

11.02.2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11482461076 Data SDI: 12/02/2024 16:28

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente | Destinatario |
|--|--|
| GRUPPO EUROCONFERENCE S.P.A. VIA FERMI 11 37135 - VERONA - VR - IT P.IVA: IT02776120236 Cod. Fiscale: 02776120236 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA 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 | 5215/EC | 2024-02-06 | EUR 536,80 |

| Dati ordine acquisto |
|--|
| Ord.5215 Data Ord. 2025-02-06 CIG B0337A1FBB |

| Dati DDT |
|---------------------------------|
| DDT 4566/EC Data DDT 2024-02-06 |

| Dettaglio linee Fattura | | | | | | |
|-------------------------|---|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo | Descrizione | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA |
| 13PASS | ABBONAMENTO SERVIZI EUROCONFERENCE.BASIC | NR | 1 | 440,00 | 440,00 | 22 % |
| 13PASS | DDT 4566/EC Data DDT 2024-02-06 | | | | | |
| 13PASS | AswTRiga Normale #NO# | | | | | |
| 13PASS | | | | | | |
| | Ordine OACE000050 del 01/02/2024 - CIG: B0337A1FBB | | | | | 22 % |
| | DDT 4566/EC Data DDT 2024-02-06 | | | | | |
| | AswTRiga Descrittivo #DE# | | | | | |
| | Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento | | | | | 22 % |
| | AswRelStd Versione #Asw0106# | | | | | |
| | AswSwHouse TeamSystem S.p.a. / TS Enterprise | | | | | |
| | AswDestB2B Recipient #5WKJP7T# | | | | | |
| | AswTipoDoc Fattura #TPD01# | | | | | |
| | AswCarDoc Vendita Diretta (Fatturazione al Banco) #CD01# | | | | | |
| | AswTratSco Percentuali come righe sconto #PRS# | | | | | |
| | AswTratSco Valori come righe sconto #PRS# | | | | | |
| | AswTRiga Informazioni documento #ID# | | | | | |

52.95.0010 OK

| Dati Riepilogo | | | |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 % | 440,00 | 96,80 |

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. _____ 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 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 _____ |

| | |
|--|------------------------------|
| 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:



Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo | | | | | |
| | Bonifico | 2024-03-31 | EUR 440,00 | | IT97R0306918468100000003695 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 03JQY

Versione Style 2.10.1

| | |
|-------------------------------|-----------|
| PNC | N.IVA 369 |
| DATA DI REGISTR. 13 FEB. 2024 | |

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto | |
|---|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____ | |
| Conv. n. _____ del _____ | |
| Determin. A.D. n. _____ del _____ | |
| Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>18</u> | |
| Data scadenza pagamento <u>31-3-24</u> | |
| DATA <u>15/2/24</u> | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione | |
| DATA <u>7 8 FEB. 2024</u> | FIRMA |

| UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili | |
|---|---|
| data scadenza pagamento indicata in fattura | |
| data scadenza di pagamento presunta | |
| DATA <u>13 FEB. 2024</u> | FIRMA DEL RESPONSABILE <u>14/04/24</u> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione | |
| DATA <u>15-03-2024</u> | 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 _____ | |
| 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:

*si conferisce l'incarico
digitale della parte finale*

[Firma]



| | |
|---|---|
| KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733 | EUROCONFERENCE SPA VIA FERMI 11 VERONA 37135 VR P.I. 02776120236 C.F. 02776120236 Tel: Fax: E-mail: |
| Ordini a Fornitore | |

| | | | | |
|--|--|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| Vostro Riferimento Rif. Vs Prev. del 25/01/2024 (prot. n. 1946 del 31/01/2024) | Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut. | Data Doc. 01/02/2024 | Numero Documento OACE000050 | Pag. 1 |
|--|--|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

Causale AS@ Acquisti scorte **Termini di consegna**
CIG B0337A1FBB **Pagamento** BONIFICO 30 GG
Commento:
Indirizzo Spedizione:
Trasporto a cura del:

| Articolo | Cat. | Descrizione | U.M. | Qta | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------|------|--|------|------|----------|--------|--------------|
| 684 | | Abbonamento del pacchetto (13PASS) Euroconference pass basic (12 mesi a partire da Febbraio 2024) Comprensivo di: 2 convegni di aggiornamento; e-learning (ad esclusione di "Best Of" e "Premium"); 2 riviste; 2 e-book Abbonamento EcNews gratuito 12 mesi in omaggio Rif. Vs Prev. del 25/01/2024 (prot. n. 1946 del 31/01/2024) Dest.: Dott.ssa Marilena PASSERETTI (Ufficio Ragioneria) | NR | 1,00 | 440,0000 | | 440,00 |

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
 Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
 Codice destinatario: 5WKJP7T"

| IVA | Descrizione | Aliquota | Imponibile | Imposta | Totale |
|---------------|--|----------|------------|---------|----------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14 | 22,00 | € 440,00 | € 96,80 | € 536,80 |
| Totali | | | € 440,00 | € 96,80 | € 536,80 |

Firma
 Il compilatore
 Resp. unità A.C.
 Direttore Tecnico
 Direttore Generale

 PRESIDENTE