

K

KYMA MOBILITÀ

T0300/24

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 815

HOLDING SERVICE SRL

"SERVIZI GUARDIANIA"

- PARZO -

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	815	17/04/2024			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. 191 del 31/03/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

191 CIG 9850228949

202400001503922

42

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

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

HOLDING SERVICES
che

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400001503922

Codice Fiscale: 07437680726

Identificativo Pagamento: 815

Data Inserimento: 17/04/2024 - 9:43

Importo: 9182,87 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11829254305 Data SDI: 03/04/2024 17:01

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	191 ✓	2024-03-31	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 guardiana H 24 di area recintata di competenza di KYMA MOBILITA' s.p.a. site nel Comune di Taranto. Attività svolta a MARZO 2024	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

52.36.0003

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					
	Bonifico	2024-04-14	EUR 9.182,87 ✓		IT74E0103041540000063312556 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003e4iyy

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 829
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11829254305 Data SDI: 03/04/2024 17:01

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	191	2024-03-31	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 MARZO 2024	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

52.36.0003

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					
	Bonifico	2024-04-14	EUR 9.182,87		IT74E0103041540000063312556

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003e4ijy

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 829
DATA DI REGISTR. 04 APR. 2024	

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. <u>73</u> del <u>23</u>	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>16-4-24</u>	
DATA <u>5-4-24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>10 APR. 2024</u> 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 <u>04 APR. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>11-4-2024</u> FIRMA _____	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	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.....	<u>OK! Amm.</u>
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____ FIRMA _____	