

1

K

1702

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1964

Posizioni moto

Rassegna "MOTO IN ONDA"

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	1.964	24/09/2024			13.000,00

IL CASSIERE

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

POSIZIONI NOTE SRLS

VIA LAGO DI MISURINA 32

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03349490734 C.F. 03349490734

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tredicimila e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO

IBAN: IT39P0701215801000000003054

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 31 del 10/09/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

31 CIG B29C38A18F

2024/3866080
re

IMPORTO LORDO	13.000,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.000,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	13.000,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400003865080

Identificativo Pagamento: 1964

Importo: 13000,00 €

Codice Fiscale: 03349490734

Data Inserimento: 24/09/2024 - 10:33

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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

CR

Mittente	Destinatario
POSIZIONI NOTE SRLS VIA LAGO DI MISURINA , 32 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03349490734 Cod. Fiscale: 03349490734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA Via Cesare Battisti 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	31	2024-09-10	EUR 15.860,00
Causale			
Fattura immediata (TD01) del 10/09/2024 N.ro 31			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vi rimettiamo fattura per il servizio di produzione delle ultime 2 date di 6 previste per la rassegna "NOTE IN ONDA" che si sono tenute su motonave Kyma in data 30/08/2024 e 06/09/2024. Riferimento Vs ordine n. OACE000390 del 26/07/2024, affidamento come da delibera del C.D.A. n.75 del 20/06/2024 CIG B29C38A18F	2	6.500,00	13.000,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta #CD01# AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.14.32.4 AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00	1			22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	OACE000390	2024-07-26				B29C38A18F

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	13.000,00	2.860,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-10	EUR 13.000,00		IT39P0701215801000000003054

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2307</u>
DATA DI REGISTR. <u>11 SET. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12913622736 Data SDI: 10/09/2024 17:33

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
POSIZIONI NOTE SRLS VIA LAGO DI MISURINA, 32 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03349490734 Cod. Fiscale: 03349490734 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA Via Cesare Battisti 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	31	2024-09-10	EUR 15.860,00
Causale			
Fattura immediata (TD01) del 10/09/2024 N.ro 31			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Vi rimettiamo fattura per il servizio di produzione delle ultime 2 date di 6 previste per la rassegna "NOTE IN ONDA" che si sono tenute su motonave Kyma in data 30/08/2024 e 06/09/2024. Riferimento Vs ordine n. OACE000390 del 26/07/2024, affidamento come da delibera del C.D.A. n.75 del 20/06/2024 CIG B29C38A18F	2	6.500,00	13.000,00	22 %
Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswTRiga Informazioni documento #ID# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita Diretta #CD01# AswRelStd Versione #Asw0103# AswSwHouse Bluenext Srl / Fatture Online / versione 3.14.32.4 AswTipoPag Bonifico bancario #TP06# 1.00	1			22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	OACE000390	2024-07-26				B29C38A18F

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	13.000,00	2.860,00

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 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

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 _____	
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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-09-10	EUR 13.000,00		IT39P0701215801000000003054

Dati Trasmittente: IT04228480408 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>2307</u>
DATA DI REGISTR. <u>11 SET. 2024</u>	

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. <u>75</u> del <u>20/06/2024</u>	
Data scadenza pagamento <u>RIMBORSO DIRETTA</u>	
DATA <u>13/09/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>20 SET. 2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>SET. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>20-09-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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 _____	
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:



KYMA MOBILITÀ Spa		POSIZIONI NOTE SRLS						
Via Cesare Battisti, 657		VIA LAGO DI MISURINA 32						
Taranto 74121 TA		TARANTO 74121 TA						
P.I. 00146330733		C.F. 00146330733		P.I. 03349490734		C.F. 03349490734		
Ordini a Fornitore		Tel:		Fax:				
		E-mail:						
Vostro Riferimento		Nostro Riferimento		Data Doc.	Numero Documento		Pag.	
Rif. Vs. prev. "NOTE IN ONDA" 2024		Dellibera del CDA n° 75 del 20/06/2024		26/07/2024	OACE000390		1	
Causale AS@		Acquisti scorte		Termini di consegna				
CIG B29C38A18F		Pagamento		BONIFICO 30 GG				
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0740			Evento "NOTE IN ONDA" 2024 sulle motonavi aziendali Programmazione delle serate: ✓ 1) Il Canto delle Sirene (05/07/2024) ✓ 2) Donne e Postierle, Voci tra i Vicoli (19/07/2024) ✓ 3) La devozione dei marinai (02/08/2024) ✓ 4) Chiacchiere divine (16/08/2024)		1,00	39.000,0000		39.000,00
"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	
			Totale					

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	POSIZIONI NOTE SRLS VIA LAGO DI MISURINA 32 TARANTO 74121 TA P.I. 03349490734 C.F. 03349490734 Tel: Fax: E-mail:
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. "NOTE IN ONDA" 2024	Nostro Riferimento Delibera del CDA n° 75 del 20/06/2024	Data Doc. 26/07/2024	Numero Documento OACE000390	Pag. 2
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B29C38A18F	Pagamento BONIFICO 30 GG
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

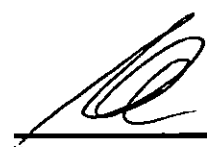
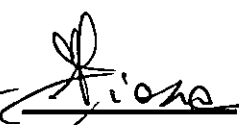
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore	Sconto	Imponibile
Interno	Fornitore							
		J	5) Dove vivono le fate? (30/08/2024)					
		J	6) Luci sul mare (06/09/2024)					
			Rif. Vs. prev. "NOTE IN ONDA" 2024					

"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	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 39.000,00	€ 8.580,00	€ 47.580,00
		Totale	€ 39.000,00	€ 8.580,00	€ 47.580,00

Firme

 Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
---	---	--	--	---

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: 5WKJP7T