

K

KYMA

MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2383

SHARP ELECTRONICS SPA

nolegg otreve lre

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	2.383	19/11/2024			499,95

IL CASSIERE

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

SHARP ELECTRONICS ITALIA S.P.A.

via Lampedusa, 13

20100 MILANO (MI)

Partita IVA: 09275090158 C.F. 09275090158

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quattrocentonovantanove e 95 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT SPA

IBAN: IT42U0200805364000002201014

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 7724007656 del 25/09/2024

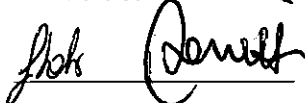
PAGAMENTO FATTURE N.

7724007656 CIG B11F3389D3

IMPORTO LORDO	499,95
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	499,95

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	499,95	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'



IL DIRIGENTE AMM.VO



IL DIRETTORE



IL PRESIDENTE



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13022246754 Data SDI: 26/09/2024 09:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SHARP ELECTRONICS (ITALIA) S.P.A. Via Ettore Bugatti 12 20142 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09275090158 Cod. Fiscale: 09275090158 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di debito	7724007656 ✓	2024-09-25	EUR 609,94 ✓
Causale			
KYMA MOBILITA S.P.A., ORDINE 7785096, CIG B11F3389D3 COMPETENZA 04/06/2024 al 03/09/2024 NUM.RATA 1 ORDINE N.7785096 DEL 05/04/2024			

Dati ordine acquisto
Ord.7785096 CIG B11F3389D3

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
L77S_MFPB70B60	Canone noleggio 4051 60 mesi TEXT MACCHINA BP70M75EU BP70M75B- 45001592 0.00 TEXT KYMA MOBILITA S.P.A. 0.00 TEXT IN VIA C.BATTISTI 657 0.00 TEXT 74100, TARANTO, TA 0.00 TEXT PRIMO PIANO PALAZZINA AMMINISTRATIVA 0.00	PCS	1	499,95	499,95	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	499,95	109,99

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-30	EUR 499,95	UNICREDIT	IT42U0200805364000002201014

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: q7Fow

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2384</u>
DATA DI REGISTR. <u>26 SET. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13022246754 Data SDI: 26/09/2024 09:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SHARP ELECTRONICS (ITALIA) S.P.A. Via Ettore Bugatti 12 20142 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT09275090158 Cod. Fiscale: 09275090158 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA&#39; S.p.A. VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di debito	7724007656	2024-09-25	EUR 609,94

Causale

KYMA MOBILITA S.P.A., ORDINE 7785096, CIG B11F3389D3
 COMPETENZA 04/06/2024 al 03/09/2024
 NUM.RATA 1
 ORDINE N.7785096 DEL 05/04/2024

Dati ordine acquisto

Ord.7785096 CIG B11F3389D3

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
L77S_MFPB70B60	Canone noleggio 4051 60 mesi TEXT MACCHINA BP70M75EU BP70M75B- 45001592 0.00 TEXT KYMA MOBILITA S.P.A. 0.00 TEXT IN VIA C.BATTISTI 657 0.00 TEXT 74100, TARANTO, TA 0.00 TEXT PRIMO PIANO PALAZZINA AMMINISTRATIVA 0.00	PCS	1	499,95	499,95	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	499,95	109,99

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

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	2024-11-30	EUR 499,95	UNICREDIT	IT42U0200805364000002201014

Dati Trasmittente: IT07155170157 - Progressivo Invio: q7Fow

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2384
DATA DI REGISTR. 26 SET. 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. <u>139</u> del <u>18</u>	
Data scadenza pagamento <u>30-11-24</u>	
DATA <u>26/9/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>02 OTT. 2024</u>	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 <u>26 SET 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>19-11-2024</u>	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:

