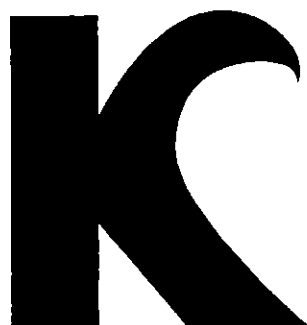




KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2393

STUDIO ASS. PARISI & MILANO

Commissione europea

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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	2.393	19/11/2024			2.084,16

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

STUDIO ASSOCIATO PARISI & MILANO

VIA DE LACLOS N.6

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02591630732 C.F. 02591630732

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaottantaquattro e 16 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT86D0881715800004000004642

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 122 del 30/10/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

122

IMPORTO LORDO	2.084,16
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.084,16

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.084,16	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

515256

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13261036233 Data SDI: 30/10/2024 10:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Studio Associato Parisi & Milano Via de Lacos, 6 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02591630732 Cod. Fiscale: 02591630732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ S.P.A. via C.Battisiti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

1864/24
19-11-2024

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	122 ✓	2024-10-30	EUR 2.474,16 ✓
Causale			
Onorario per l'attività di membro della Commissione esaminatrice concorso giusta Nota 0009842/2024 Selezione pubblica per l'assunzione di n. capo unita' par. 230 ripartizione bilancio. Attività svolta dal Dr Marco Parisi			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Competenze	1	1.950,00	1.950,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	390,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa previdenza dottori commercialisti	4 %	78,00	1.950,00	22 %		

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	0,00	0,00	22 %	2.028,00	446,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-30	EUR 2.084,16	B.C.C. di San Marzano di S. Giuseppe	IT86D0881715800004990004642 ✓

Dati Trasmittente: IT01589730629 - Progressivo Invio: 0000000000

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 322
DATA DI REGISTR.	30 OTT. 2024

515256

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13261036233 Data SDI: 30/10/2024 10:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Studio Associato Parisi & Milano Via de Lactos, 6 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02591630732 Cod. Fiscale: 02591630732 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ S.P.A. via C.Battisiti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	122	2024-10-30	EUR 2.474,16
Causale			
Onorario per l'attività di membro della Commissione esaminatrice concorso giusta Nota 0009842/2024 Selezione pubblica per l'assunzione di n. capo unita' par. 230 ripartizione bilancio. Attività svolta dal Dr Marco Parisi			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Competenze	1	1.950,00	1.950,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	390,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa previdenza dottori commercialisti	4 %	78,00	1.950,00	22 %		

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	0,00	0,00	22 %	2.028,00	446,16

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 _____	
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:



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-10-30	EUR 2.084,16	B.C.C. di San Marzano di S. Giuseppe	IT86D0881715800004000004642 ✓

Dati Trasmittente: IT01589730629 - Progressivo Invio: 0000000000

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 322
DATA DI REGISTR. 30 OTT. 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 _____	
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 30 OTT. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>Francesco</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 19-11-2024	FIRMA <i>Amos</i>

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 <i>11.11.24</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>11.11.24</i>

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

Rep. 995

