

181/23

K

KYMA

MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2125

SERVIZI INTEGRATI SRL

servizi di pulizia

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
	2023	2.125	25/09/2023			7.790,28

IL CASSIERE

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

SERVIZI INTEGRATI S.r.l.

VIA SISTINA 121

00187 ROMA (RM)

Partita IVA: 07988341009 C.F. 07988341009

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemilasettecentonovanta e 28 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SPA

IBAN: IT92S0306904075100000003282

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 8307/PR del 31/07/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

8306/PR CIG 7480225CEF, 8307/PR CIG 7480225CEF

202300003478935

IMPORTO LORDO	7.790,28
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.790,28

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	7.790,28	
	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: 202300003478935

Identificativo Pagamento: 2125

Importo: 7790,28 €

Codice Fiscale: 07988341009

Data Inserimento: 25/09/2023 - 12:13

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: 04RXUDPPU

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITÀ S.P.A.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10240298426 Data SDI: 09/08/2023 15:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SERVIZI INTEGRATI S.R.L. VIA SISTINA, 121, 121 00187 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT07988341009 Cod. Fiscale: 07988341009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: kymamobilita@pec.kimamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8306/PR ✓	2023-07-31	EUR 2.868,88 ✓
Causale			
Fattura B2B Split Payment			

Dati ordine acquisto
Ord.3/PR Data Ord. 2021-02-24
Ord.4/PR Data Ord. 2021-03-31

INSEDIR CIG KAPBA COMPENSAZI

CIG 7480225CEF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
.	AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID-19 - RIF NS NOTA PROT. 436.20 DEL 09/11/2020 - VS DELIBERA' C.D.A. N.04 DEL 26/01/2021 Ord. 3/PR Data Ord. 2021-02-24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
SPL01-00005	pulizia straordinaria N. 100 AUTOBUS Ord. 3/PR Data Ord. 2021-02-24 Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	Numero	1	1.301,90	1.301,90	22 %
SPL01-00005	pulizia straordinaria LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI Ord. 3/PR Data Ord. 2021-02-24 Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	Numero	1	808,44	808,44	22 %
SPL01-00002	RIF. CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI DI AMBIENTI AZIENDALI AMAT SPA - ESTENSIONE ATTIVITA' DI PULIZIA MEZZI DIVERSI PER ULTERIORI N. 11 MEZZI Ord. 4/PR Data Ord. 2021-03-31 Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	Numero	1	241,20	241,20	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.351,54	517,34

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-31	EUR 2.351,54	Banca Intesa Sanpaolo	IT92S0306904075100000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee18795

PAGARE € 1.115,77

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 2422
DATA DI REGISTR.	11 AGO. 2023

Mittente	Destinatario
SERVIZI INTEGRATI S.R.L. VIA SISTINA, 121, 121 00187 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT07988341009 Cod. Fiscale: 07988341009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: kymamobilita@pec.kimamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8306/PR	2023-07-31	EUR 2.868,88
Causale			
Fattura B2B Split Payment			

Dati ordine acquisto	
Ord.3/PR Data Ord. 2021-02-24	
Ord.4/PR Data Ord. 2021-03-31	

INSEDIR CIG X AREA COORDINATA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID-19 - RIF NS NOTA PROT. 436.20 DEL 09/11/2020 - VS DELIBERA C.D.A. N.04 DEL 26/01/2021 Ord. 3/PR Data Ord. 2021-02-24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
SPL01-00005	pulizia straordinaria N. 100 AUTOBUS Ord. 3/PR Data Ord. 2021-02-24 Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	Numero	1	1.301,90	1.301,90	22 %
SPL01-00005	pulizia straordinaria LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI Ord. 3/PR Data Ord. 2021-02-24 Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	Numero	1	808,44	808,44	22 %
SPL01-00002	RIF. CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI DI AMBIENTI AZIENDALI AMAT SPA - ESTENSIONE ATTIVITA' DI PULIZIA MEZZI DIVERSI PER ULTERIORI N. 11 MEZZI Ord. 4/PR Data Ord. 2021-03-31 Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	Numero	1	241,20	241,20	22 %

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 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 Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dati Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.351,54	517,34

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-31	EUR 2.351,54	Banca Intesa Sanpaolo	IT92S03069040751000000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee18795

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 2422
DATA DI REGISTR.	1 AGO. 2023

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 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 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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

SERVIZIO TERMINATO 15/4/2023

CHIEDERE NOTA CREDITO

Amministratore € 1175,77

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 _____



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10477573995 Data SDI: 20/09/2023 05:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SERVIZI INTEGRATI S.R.L. VIA SISTINA, 121, 121 00187 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT07988341009 Cod. Fiscale: 07988341009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: kymamobilita@pec.kimamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	167/NCPR	2023-09-18	EUR 1.434,44
Causale			
Nota Credito B2B Split Payment			

Dati ordine acquisto

52.38.005 TV

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPL01-00002	STORNO PARZIALE NS FT N. 8306/PR DEL 31/07/2023 Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	Numero	1	1.175,77	1.175,77	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.175,77	258,67

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-18	EUR 1.175,77	Banca Intesa Sanpaolo	IT92S0306904075100000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee19179

Versione Style 2.10.1

RIC. 28/6
DATA DI REGISTR. 21 SET. 2023

[]

FATTURAELETTRONICA

T 08/11/23

R.P. 2025

Id SDI:10477573995 Data SDI: 20/09/2023 05:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SERVIZI INTEGRATI S.R.L. VIA SISTINA, 121, 121 00187 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT07988341009 Cod. Fiscale: 07988341009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: kymamobilita@pec.kimamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	167/NCPR	2023-09-18	EUR 1.434,44
Causale			
Nota Credito B2B Split Payment			

Dati ordine acquisto
52.38.005 TV

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPL01- 00002	STORNO PARZIALE NS FT N. 8306/PR DEL 31/07/2023 Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	Numero	1	1.175,77	-1.175,77	-22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

Dati Riepilogo

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:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.175,77	258,67

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-18	EUR 1.175,77	Banca Intesa Sanpaolo	IT92S0306904075100000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee19179

Versione Style 2.10.1

FID. N. IVA 2746
 DATA DI REGISTR. 21 SET. 2023

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>13</u> del <u>19</u>	
Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>26/9/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>02 OTT. 2023</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 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 <u>21 SET 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
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

NOTE:

Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
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



Spett.
Servizi integrati srl

Oggetto: PROCEDURA APERTA 11/2018 - CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI AMAT s.p.a. – Richiesta nota di credito

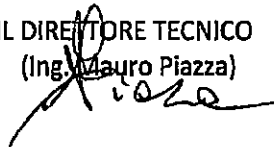
Con la presente si comunica che il contratto in oggetto è terminato il 15/7/23, pertanto, occorre emettere due note credito in riferimento alle vostre fatture n. 8306 ed 8307 del 31/7/23 che quantificano il servizio per l'intero mese di Luglio 2023.

Nel dettaglio occorre emettere nota credito per l'importo di € 1.175,77 relativa alla fattura 8306 del 31/7/23 e nota credito per l'importo di € 6.614,51 per la fattura 8307 del 31/7/23.

Gli importi sopra riportati saranno trattenuti sulle relative fatture.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE TECNICO
(Ing. Mauro Piazza)



Kyma Mobilità S.p.A. Protocollo In uscita n. 0015515/2023 del 20/09/2023 12:24:49



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10477554017 Data SDI: 18/09/2023 20:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SERVIZI INTEGRATI S.R.L. VIA SISTINA, 121, 121 00187 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT07988341009 Cod. Fiscale: 07988341009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: kymamobilita@pec.kimamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	168/NCPR	2023-09-18	EUR 6.614,51
Causale			
Nota Credito B2B Split Payment			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPL01-00002	STORNO PARZIALE NS FT N. 8307/PR DEL 31/07/2023 AswCodIVA Art.17 c.6 lett.ater (servizi su edifici) #N060107# Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	Numero	1	6.614,51	6.614,51	(N6.7)

52.38.0003 ru

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

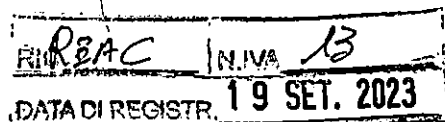
Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N6.7 (Inversione contabile - prestazioni comparto edile e settori connessi) Art.17 c.6 lett.ater (servizi su edifici) #N060107#	0 %	6.614,51	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-18	EUR 6.614,51	Banca Intesa Sanpaolo	IT92S0306904075100000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee19180

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10477554017 Data SDI: 18/09/2023 20:21

Formato Trasmissione: FPR12

Tgl 2023

Mittente

SERVIZI INTEGRATI S.R.L.
VIA SISTINA, 121, 121
00187 - ROMA - RM - IT
P.IVA: IT07988341009
Cod. Fiscale: 07988341009
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KIMA MOBILITA' SPA
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Codice Ufficio: 5WKJP7T
PEC: kymamobilita@pec.kimamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	168/NCPR	2023-09-18	EUR 6.614,51

Causale

Nota Credito B2B Split Payment

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPL01-00002	STORNO PARZIALE NS FT N. 8307/PR DEL 31/07/2023 AswCodIVA Art.17 c.6 lett.ater (servizi su edifici) #N060107# Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	Numero	1	6.614,51	6.614,51	(N6.7)

52.38.0003 TV

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

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 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:



Dati Riepilogo

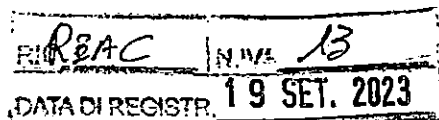
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N6.7 (Inversione contabile - prestazioni comparto edile e settori connessi) Art. 17 c.6 lett.ater (servizi su edifici) #N060107#	0 %	6.614,51	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-09-18	EUR 6.614,51	Banca Intesa Sanpaolo	IT92S0306904075100000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee19180

Versione Style 2.10.1



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 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 19 SET. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA 6.12.23	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 6.12.23	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

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 _____



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10240300912 Data SDI: 09/08/2023 15:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SERVIZI INTEGRATI S.R.L. VIA SISTINA, 121, 121 00187 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT07988341009 Cod. Fiscale: 07988341009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: kymamobilita@pec.kimamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8307/PR ✓	2023-07-31	EUR 13.229,02 ✓
Causale			
Fattura B2B Split Payment			

Dati ordine acquisto
Ord.DELIB CDA N.13 Data Ord. 2019-01-24 CIG 7480225CEF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPL01-00002	SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI AMAT SPA AGGIUDICAZIONE CON DELIBERAZIONE N. 13 DEL 24/01/2019 RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE L'A. LUCENTE SPA - SERVIZI INTEGRATI SRL ATTO REP. N. 141427 RACCOLTA N. 49870 DEL 12/02/2019 CANONE IMPORTO CONSUNTIVO MENSILE NS QUOTA PARTE 40% AswCodIVA Art. 17 c.6 lett.ater (servizi su edifici) #N060107# Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	Numero	1	13.229,02	13.229,02	(N6.7)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N6.7 (Inversione contabile - prestazioni comparto edile e settori connessi) Art.17 c.6 lett.ater (servizi su edifici) #N060107#	0 %	13.229,02	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-31	EUR 13.229,02	Banca Intesa Sanpaolo	IT92S03069040751000000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee18796

Versione Style 2.10.1

PAGARE € 6.614,51

RZV2 LO

RIR EAC 10	N.IVA
DATA DI REGISTR. 11 AGO. 2023	

IMP. 13229.02
IVA 2910,38
Tot. 16139.40

SEZ 8
VENDITA
REVERSE CHARGE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10240300912 Data SDI: 09/08/2023 15:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SERVIZI INTEGRATI S.R.L. VIA SISTINA, 121, 121 00187 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT07988341009 Cod. Fiscale: 07988341009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: kymamobilita@pec.kimamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8307/PR	2023-07-31	EUR 13.229,02
Causale			
Fattura B2B Split Payment			

Dati ordine acquisto	
Ord.DELIB CDA N.13 Data Ord. 2019-01-24	CIG 7480225CEF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.ta	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPL01-00002	SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI AMAT SPA AGGIUDICAZIONE CON DELIBERAZIONE N. 13 DEL 24/01/2019 RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE L'A. LUCENTE SPA - SERVIZI INTEGRATI SRL ATTO REP. N. 141427 RACCOLTA N. 49870 DEL 12/02/2019 CANONE IMPORTO CONSUNTIVO MENSILE NS QUOTA PARTE 40% AswCodIVA Art. 17 c.6 lett.ater (servizi su edifici) #N060107# Data inizio periodo: 2023-07-01 Data fine periodo: 2023-07-31	Numero	1	13.229,02	13.229,02	(N6.7)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

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 _____	
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 _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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 _____

NOTE:

--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N6.7 (Inversione contabile - prestazioni comparto edile e settori connessi) Art.17 c.6 lett.ater (servizi su edifici) #N060107#	0 %	13.229,02	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-07-31	EUR 13.229,02	Banca Intesa Sanpaolo	IT92S0306904075100000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee18796

Versione Style 2.10.1

REV 10
 REACIO N. IVA
 DATA DI REGISTR. 11 AGO. 2023

IMP. 13229.02
 IVA 2810,38
 Tot. 16139.40

SEZ 8
 VENDITA
 REVERSE CHARGE

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 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11 AGO 2023	[firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
25-09-2023	[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
14.8.2023	[firma] ✓

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

NOTE:

IL SERVIZIO TERMINATO 15/7/2023

CHIEDERE N.C.

- Annulla N.C.

[firma] € 6644,51 ✓

