

1217



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 23

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 395

LA EPIGRAFICA

SCAMPB

\_\_\_\_\_

# 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2023      | 325           | 20/02/2023 |           |           | 2.677,50           |

### IL CASSIERE

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

LA ELIOGRAFICA S.N.C.

VIA C. GIOVINAZZI 85

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02405120730 C.F. 02405120730

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilaseicentosettantasette e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE PUGLIESE

IBAN: IT73F0526215801CC0421083775

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. PA56 del 13/10/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

PA57 CIG ZA037BBA86, PA56 CIG ZED37C6740

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 2.677,50 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 2.677,50 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 2.677,50 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8226648934 Data SDI: 14/10/2022 01:19

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                            | Destinatario                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LA ELIOGRAFICA SNC</b><br>VIA CIRO GIOVINAZZI 83/87<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02405120730<br>Cod. Fiscale: 02405120730<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | PA57   | 2022-10-13 | EUR 2.992,05   |

| Dati ordine acquisto                               |
|----------------------------------------------------|
| Ord.OACE000470 Data Ord. 2022-09-13 CIG ZA037BBA86 |

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                                             |      |      |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| STAMPA ADESIVI 70X100 XVS. PENSILINE COMPRESA INSTALLAZIONE E RIMOZIONE             | NR   | 100  | 14,50        | 1.450,00   | 22 % |
| STAMPA MANIFESTI QUADRICROMIA 70X100                                                | NR   | 50   | 2,00         | 100,00     | 22 % |
| STAMPA LOCANDINA A3                                                                 | NR   | 70   | 0,75         | 52,50      | 22 % |
| STAMPA MANIFESTI 70X100 X AFFISS. STRADALE COMPRESA LA TASSA DI AFFISSIONE NS. CURA | NR   | 150  | 5,66666      | 849,999    | 22 % |
| AFFISSIONE CALCOLATA SU UNA DURATA DI 30 GIORNI                                     |      |      |              |            | 22 % |
| M.F. LM. 78577639 SC. F. N                                                          |      |      |              |            | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 2.452,50   | 539,55  |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |         |          |      |

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                   | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------------------------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2022-12-31    | EUR 2.452,50 | BANCA POPOLARE<br>PUGLIESE | IT73F0526215801000421083775 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 07674

Versione Style 2.10.1

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| RIC                           | N. IVA 8104 |
| DATA DI REGISTR. 14 OTT. 2022 |             |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8226648934 Data SDI: 14/10/2022 01:19

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                     | Destinatario                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LA ELIOGRAFICA SNC<br>VIA CIRO GIOVINAZZI 83/87<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02405120730<br>Cod. Fiscale: 02405120730<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA<br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | PA57   | 2022-10-13 | EUR 2.992,05   |

## Dati ordine acquisto

Ord. OACE000470 Data Ord. 2022-09-13 CIG ZA037BBA86

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                            | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| STAMPA ADESIVI 70X100 XVS. PENSILINE COMPRESA<br>INSTALLAZIONE E RIMOZIONE             | NR   | 100  | 14,50        | 1.450,00   | 22 % |
| STAMPA MANIFESTI QUADRICROMIA 70X100                                                   | NR   | 50   | 2,00         | 100,00     | 22 % |
| STAMPA LOCANDINA A3                                                                    | NR   | 70   | 0,75         | 52,50      | 22 % |
| STAMPA MANIFESTI 70X100 X AFFISS. STRADALE COMPRESA LA<br>TASSA DI AFFISSIONE NS. CURA | NR   | 150  | 5,66666      | 849,999    | 22 % |
| AFFISSIONE CALCOLATA SU UNA DURATA DI 30 GIORNI                                        |      |      |              |            | 22 % |
| M.F. LM. 78577639 SC. F. N                                                             |      |      |              |            | 22 % |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 2.452,50   | 539,55  |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data<br>Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|------------------|---------|----------|------|
| Pagamento completo   |          |                  |         |          |      |

## UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|----------------------------|-----------------------------|
|                      | Bonifico | 2022-12-31    | EUR 2.452,50 | BANCA POPOLARE<br>PUGLIESE | IT73F0526215801CC0421083775 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 07674

Versione Style 2.10.1

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC                           | N.IVA 8104 |
| DATA DI REGISTR. 14 OTT. 2022 |            |

## UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 139 del 21/12/2018

Data scadenza pagamento

12/12/2022

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

09/02/2023 IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisioneDATA FIRMA  
14 FEB. 2023

## UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE  
14 OTT. 2022IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisioneDATA FIRMA  
20-07-2022

## IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

## UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.

verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot. ....

## IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.

DATA FIRMA

## UFFICIO PERSONALE

verifica visita 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

Prodotto e affittato

M. S. / P.

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8226637315 Data SDI: 13/10/2022 18:37

Formato Trasmissione: FPR12

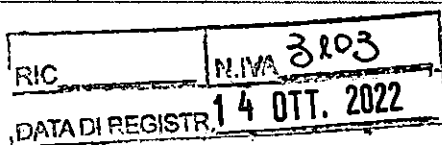
| Mittente                                                                                                                                                                            | Destinatario                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LA ELIOGRAFICA SNC</b><br>VIA CIRO GIOVINAZZI 83/87<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02405120730<br>Cod. Fiscale: 02405120730<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | PA56   | 2022-10-13 | EUR 274,50     |

| Dati ordine acquisto                               |  |
|----------------------------------------------------|--|
| Ord.OACE000478 Data Ord. 2022-09-15 CIG ZED37C6740 |  |

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura                                             |      |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| REALIZZAZIONE BROCHURE INFORMATIVE 200GR F/R<br>CORDONATE AL CENTRO | NR   | 500  | 0,45         | 225,00     | 22 % |
| PREVENTIVO N. 214 DEL 15/09/2022                                    |      |      |              |            | 22 % |
| M.F. LM. 78577639 SC. F. N                                          |      |      |              |            | 22 % |



| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 225,00     | 49,50   |

| Dati pagamento       |          |               |            |                            |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                   | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |                            |                             |
|                      | Bonifico | 2022-12-31    | EUR 225,00 | BANCA POPOLARE<br>PUGLIESE | IT73F0526215801CC0421083775 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 07672

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8226637315 Data SDI: 13/10/2022 18:37

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                            | Destinatario                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LA ELIOGRAFICA SNC</b><br>VIA CIRO GIOVINAZZI 83/87<br>74123 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT02405120730<br>Cod. Fiscale: 02405120730<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA NELL AREA DI TARANTO SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | PA56   | 2022-10-13 | EUR 274,50     |

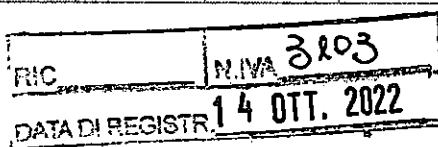
## Dati ordine acquisto

Ord.OACE000478 Data Ord. 2022-09-15 CIG ZED37C6740

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                         | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|---------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| REALIZZAZIONE BROCHURE INFORMATIVE 200GR F/R<br>CORDONATE AL CENTRO | NR   | 500  | 0,45         | 225,00     | 22 % |
| PREVENTIVO N. 214 DEL 15/09/2022                                    |      |      |              |            | 22 % |
| M.F. LM. 78577639 SC. F. N                                          |      |      |              |            | 22 % |



## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 225,00     | 49,50   |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                   | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2022-12-31    | EUR 225,00 | BANCA POPOLARE<br>PUGLIESE | IT73F0526215801CC0421083775 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 07672

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° 139 del 21/12/2018

Data scadenza pagamento

12/12/2022

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

09/04/2023 *[Signature]*IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisioneDATA  
14 FEB. 2023FIRMA *[Signature]*UFFICIO RAGIONERIA  
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14 OTT. 2022 *[Signature]*IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisioneDATA  
20 OTT. 2022FIRMA *[Signature]*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:

*[Signature]**[Signature]*