

T/62/23



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

ESERCIZIO 20 2023

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 462

CEOB FORN. DI VIA SRL

ROMANO CPE

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	462	06/03/2023			3.002,00

IL CASSIERE

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

CENTRO FORM. AUTOTRASPORTO DI CUIA Srl

P.le Dante 4

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02740840737 C.F. 02740840737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tremiladue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI PUGLIA E

IBAN: IT24H0538515803000000028293

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 15/23 del 17/01/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 15/23 CIG 833847573F

IMPORTO LORDO	3.002,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	3.002,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	3.002,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8851784155 Data SDI: 17/01/2023 19:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Centro formazione autotrasporto Di Cuia s.c.r.l Piazzale Dante, 4 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02740840737 Cod. Fiscale: 02740840737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 15/23 ✓	2023-01-17 ✓	EUR 3.002,00 ✓
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Prestazioni didattiche espletate per il corso di rinnovo della c.q.c. trasporto persone per i Vs autisti: Anaclerio Antonio W., Arianese Marco, Calabretti Antonio, Carucci Giampiero, D'Andria Angelo, Illiano Debora, Laguerchia Marco, Lupoli Riccardo, Mannino Fabio, Mele Mariella, Minocchi Marie Antoniette, Trivelli Giovanna. CIG N. 833847573F <i>12</i>	1	3.000,00	3.000,00	(N4)
recupero spese bollo	1	2,00	2,00	(N1)

60.03.002

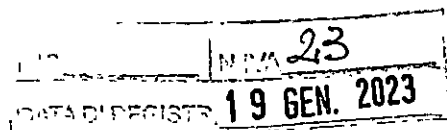
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Esente Art. 10 DPR 633/72	0 %	3.000,00	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso Art. 15 DPR 633/72	0 %	2,00	0,00

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

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico	2023-01-17	EUR 3.002,00 [✓]	Banca Popolare di Puglia e Basilicata	IT24H0538515803000000028293 [✓]

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 15

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8851784155 Data SDI: 17/01/2023 19:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Centro formazione autotrasporto Di Cuia s.c.r.l. Piazzale Dante, 4 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02740840737 Cod. Fiscale: 02740840737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 15/23	2023-01-17	EUR 3.002,00
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

--

Dati DDT

--

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Prestazioni didattiche espletate per il corso di rinnovo della c.q.c. trasporto persone per i Vs autisti: Anacleto Antonio W., Arianese Marco, Calabretti Antonio, Carucci Giampiero, D'Andria Angelo, Illiano Debora, Laguercia Marco, Lupoli Riccardo, Mannino Fabio, Mele Mariella, Minocchi Marie Antoniette, Trivelli Giovanna. CIG N. 833847573F 12	1	3.000,00	3.000,00	(N4)
recupero spese bollo	1	2,00	2,00	(N1)

60.03.002

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N4 (Esenti) Esente Art. 10 DPR 633/72	0 %	3.000,00	0,00
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso Art. 15 DPR 633/72	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Prov. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° **139** del **18**

Data scadenza pagamento

17-7-23

DATA **19/1/23** L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA **19 GEN. 2022** 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' 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 visto di accoglimento 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	2023-01-17	EUR 3.002,00	Banca Popolare di Puglia e Basilicata	IT24H0538515803000000028293

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 15

Versione Style 2.10.1

23
19 GEN. 2023

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. 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 19 GEN. 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 06-03-2023 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 viste 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:

OK! *[Signature]*