

1314



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

ESERCIZIO 20 93

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 873

ARVAL

CANONI LOCAZ. AUTO AT.CI

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	873	20/04/2023			1.527,23

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

ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SpA

via Pisana 314/B

50018 Scandicci (FI)

Partita IVA: 04911190488 C.F. 00879960524

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecentoventisette e 23 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT55Y0100538080000000000915

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FD0007985759 del 06/04/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

FD0007985759 CIG ZBC1FBFC29

IMPORTO LORDO	1.527,23
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.527,23

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.527,23	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 9409813363 Data SDI: 11/04/2023 21:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA Via Pisana, 314/b 50018 - SCANDICCI - FI - IT P.IVA: IT04911190488 Cod. Fiscale: 00879960524 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. 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	FD0007985759	2023-04-06	EUR 1.863,22
Causale			
Codice Cliente_AM0703 / Centro Fatturazione_A05936			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rimissione nostra fattura originaria nr FC0007460585 del 07/12/2022 con P.IVA corretta		1.527,23	1.527,23	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	9999999991	2023-04-06				ZBC1FBFC29

RIC. IN IVA 1101
DATA DI REGISTRAZIONE 14 APR. 2023

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.527,23	335,99

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-26	EUR 1.527,23	BNL	IT55Y0100538080000000000915

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: LP5OI

3.3.3.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9409813363 Data SDI: 11/04/2023 21:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA Via Pisana, 314/b 50018 - SCANDICCI - FI - IT P.IVA: IT04911190488 Cod. Fiscale: 00879960524 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. 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	FD0007985759	2023-04-06	EUR 1.863,22
Causale			
Codice Cliente_AM0703 / Centro Fatturazione_A05936			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rimissione nostra fattura originaria nr FC0007460585 del 07/12/2022 con P.IVA corretta		1.527,23	1.527,23	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	9999999991	2023-04-06				ZBC1FBFC29

14 APR. 2023

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1.527,23	335,99

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-26	EUR 1.527,23	BNL	IT55Y010053808000000000915

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: LP50I

LEAD-CONTAMINATED ACQUAINTANCE
Verifies conditions, orders & contracts

[illegible]

lib. C.A. n° 12.29 de

ATA/ / L'ADDETTO AL RISCONTRO

ATA 19 APR. 2023 FIRMA

ata scadenza pagamento indicata in fattura

DATA	FIRMA DEL RESPONSABLE
------	-----------------------

~~14 APR. 2023~~

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
1	1
2	1
3	1
4	1
5	1
6	1
7	1
8	1
9	1
10	1
11	1
12	1
13	1
14	1
15	1
16	1
17	1
18	1
19	1
20	1
21	1
22	1
23	1
24	1
25	1
26	1
27	1
28	1
29	1
30	1
31	1
32	1
33	1
34	1
35	1
36	1
37	1
38	1
39	1
40	1
41	1
42	1
43	1
44	1
45	1
46	1
47	1
48	1
49	1
50	1
51	1
52	1
53	1
54	1
55	1
56	1
57	1
58	1
59	1
60	1
61	1
62	1
63	1
64	1
65	1
66	1
67	1
68	1
69	1
70	1
71	1
72	1
73	1
74	1
75	1
76	1
77	1
78	1
79	1
80	1
81	1
82	1
83	1
84	1
85	1
86	1
87	1
88	1
89	1
90	1
91	1
92	1
93	1
94	1
95	1
96	1
97	1
98	1
99	1
100	1

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA
1	1
2	1
3	1
4	1
5	1
6	1
7	1
8	1
9	1
10	1
11	1
12	1
13	1
14	1
15	1
16	1
17	1
18	1
19	1
20	1
21	1
22	1
23	1
24	1
25	1
26	1
27	1
28	1
29	1
30	1
31	1
32	1
33	1
34	1
35	1
36	1
37	1
38	1
39	1
40	1
41	1
42	1
43	1
44	1
45	1
46	1
47	1
48	1
49	1
50	1
51	1
52	1
53	1
54	1
55	1
56	1
57	1
58	1
59	1
60	1
61	1
62	1
63	1
64	1
65	1
66	1
67	1
68	1
69	1
70	1
71	1
72	1
73	1
74	1
75	1
76	1
77	1
78	1
79	1
80	1
81	1
82	1
83	1
84	1
85	1
86	1
87	1
88	1
89	1
90	1
91	1
92	1
93	1
94	1
95	1
96	1
97	1
98	1
99	1
100	1

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P. RA.

DATE	FROM
------	------

Verificación de cumplimiento sanitario del personal

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
------	------------------------

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA	FIRMA
------	-------

Verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali)

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n.

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
------	------------------------

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABLE
------	-----------------------

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento	
-------------------------	--

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
------	------------------------

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
------	------------------------

NOTE:

NOTE: S. wjerslei Beimote 23

MevAno + An

[Handwritten signature]