

1313/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 866

Bellacchio D.

ingreso ODV - I TRIM. 2023

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	866	20/04/2023			1.603,20

IL CASSIERE

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

DOTT.SSA DANIELA BORRACCINO

VIA SALINELLA 15

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02694900735 C.F. BRRDNL80M42L049M

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: mlieseicentotrè e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI TARANTO

IBAN: IT39H07087158010000000002635

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 37/23 del 11/04/2023

PAGAMENTO FATTURE N.
FPR 37/23

IMPORTO LORDO	1.603,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.603,20

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

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9410581476 Data SDI: 12/04/2023 10:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Daniela Borraccino Via Salinella, 15 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02694900735 Cod. Fiscale: BRRDNL80M42L049M 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

1313/23

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 37/23 ✓	2023-04-11 ✓	EUR 1.903,20 ✓

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Compenso per l'attività svolta nel periodo gennaio 2023 - marzo 2023 quale componente dell'Organismo di Vigilanza della società Amat Spa	1	1.500,00	1.500,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	300,00 ✓	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa previdenza dottori commercialisti	4 %	60,00	1.500,00	22 %		

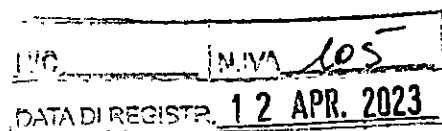
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	1.560,00	343,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-11	EUR 1.603,20	BCC DI TARANTO	IT39H0708715801000000002635

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 37

Versione Style 2.10.1



FATTURA ELETTRONICA

Versione Style 2.10.1

Id SDI: 9410581476 Data SDI: 12/04/2023 10:48

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Daniela Borraccino Via Salinella, 15 74123 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02694900735 Cod. Fiscale: BRRDNL80M42L049M 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	FPR 37/23	2023-04-11	EUR 1.903,20

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Compenso per l'attività svolta nel periodo gennaio 2023 - marzo 2023 quale componente dell'Organismo di Vigilanza della società Amat Spa	1	1.500,00	1.500,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	300,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa previdenza dottori commercialisti	4 %	60,00	1.500,00	22 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
	22 %	1.560,00	343,20

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Delib. C.A. n° del

Attest. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

ATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

ATA 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 lista di accreditamento 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

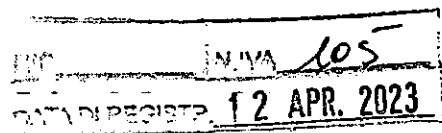
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Dati Trasmittente: IT03336420967		Progressivo Invio: 0017824327			
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Versione Style 2.10.1 Pagamento completo					
	Bonifico	2023-04-11	EUR 1.603,20	BCC DI TARANTO	IT39H0708715801000000002635

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 37

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Prov. n° _____ del _____

Stemm. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

ATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

ATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fatture _____

Data scadenza di pagamento presunta _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

12 APR 2023

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

20-04-2023

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 dell'ibrazione. Cda n.° 43 Prot. del 14-06-2023

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

DATA _____ FIRMA _____

19-04-2023

FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE

verifica vista 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:

Pagina web dedicata ✓

dm

Nome e Cognome	Carica	Curriculum-vitae	Atto di nomina	Durata dell'incarico	In carica	Compenso annuo per la carica (*)
Avv. Giuseppe Sernia	PRESIDENTE	<u>Curriculum-vitae</u>	Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°43 del 14/06/2022	Dal giorno 01/07/2022 al 30/06/2024	SI	€ 6.000,00 - oltre IVA, oneri di legge
Dott.ssa Daniela Borraccino	COMPONENTE	<u>Curriculum-vitae</u>	Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°43 del 14/06/2022	Dal giorno 01/07/2022 al 30/06/2024	SI	€ 6.000,00 - oltre IVA, oneri di legge
Dott. Fabio Rizzo	COMPONENTE	<u>Curriculum-vitae</u>	Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n°43 del 14/06/2022	Dal giorno 01/07/2022 al 30/06/2024	SI	€ 6.000,00 - oltre IVA, oneri di legge