

1234/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 491

SERVA G.

INCARICO ODV

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	791	12/04/2023			1.562,00

IL CASSIERE

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

GIUSEPPE SERNIA

VIA REGINA ELENA 2

74123 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02127580732 C.F. SRNGPP69P01L049H

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquacentosessantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

IST. SAN PAOLO DI TORINO

IBAN: IT55K0306915816100000004724

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PAGAMENTO FATTURE N.

FA 11_23

IMPORTO LORDO	1.562,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.562,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.562,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

T286/23

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9383304338 Data SDI: 07/04/2023 01:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GIUSEPPE SERNIA VIA REGINA ELENA, 2 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02127580732 Cod. Fiscale: SRNGPP69P01L049H Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art. 1, c.54-89, L. 190/2014)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FA 11_23 ✓	2023-04-06	EUR 1.560,00 ✓
Causale			
Operazione effettuata ai sensi art. 1, commi da 54 ad 89 della Legge 190 del 23/12/2014 Operazione senza applicazione di ritenuta d'acconto ai sensi della L. 190/14 art. 1 co. 67			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
COMPENSO INCARICO ODV PERIODO 1.1.2023-31.3.2023		1.500,00	1.500,00	(N2.2)

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	60,00		0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	1.560,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.562,00		IT55K0306915816100000004724

Dati Trasmittente: ITSRNGPP69P01L049H - Progressivo Invio: 105

Versione Style 2.10.1

INVA 102
DATA DI REGISTRO 07 APR. 2023

SERNIA, GIUSEPPE - C.F. SRNGPP69P01L049H - P.IVA 02127580732 (IT)

Regime fiscale: Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)

Sede: VIA REGINA ELENA, 2 - 74123 TARANTO (TA - IT)

Fattura
Numero: FA 11 23
06.04.2023

Cessionario/committente
KIMA MOBILITA' SPA - P.IVA 00146330733 (IT)
Sede: VIA CESARE BATTISTI, 657 - 74123 TARANTO (TA - IT)

Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Sconto/Magg. Ritenuta I.V.A.	Importo
1 COMPENSO INCARICO ODV PERIODO 1.1.2023-31.3.2023	1.500		0,00%	1.500,00
Natura: Non soggette - altri casi				

Cassa previdenziale

Tipo	Aliquota	Natura	Importo	Imponibile	Aliquota IVA	Ritenuta
Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali	4,00%	Non soggette - altri casi	60,00		0,00%	

Dati di riepilogo

Aliquota	Natura	Esigibilità IVA	Spese accessorie	Arrotondamento	Imponibile	Imposta
0,00%	Non soggette - altri casi				1.560,00	0,00

Causale

Operazione effettuata ai sensi art. 1, commi da 54 ad 89 della Legge 190 del 23/12/2014

Operazione senza applicazione di ritenuta d'acconto ai sensi della L. 190/14 art. 1 co. 67

Dati pagamento

Pagamento completo

Importo 1.562,00

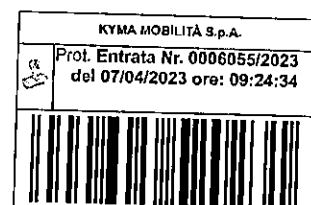
Termini pagamento

Modalità Bonifico

Rif. termini pagamento 06.04.2023 (giorni di termine di pagamento)

Quietanza

IBAN IT55K0306915816100000004724



Codice riconciliazione:

Bollo

Tipo

Bollo assolto ai sensi del
decreto MEF 17 GIUGNO 2014
(ART. 6)

Importo 2,00

TOTALE

1.560,00 (EUR)

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9383304338 Data SDI: 07/04/2023 01:41

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
GIUSEPPE SERNIA VIA REGINA ELENA, 2 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02127580732 Cod. Fiscale: SRNGPP69P01L049H Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74123 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FA 11_23	2023-04-06	EUR 1.560,00
Causale			
Operazione effettuata ai sensi art. 1, commi da 54 ad 89 della Legge 190 del 23/12/2014 Operazione senza applicazione di ritenuta d'acconto ai sensi della L. 190/14 art. 1 co. 67			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
COMPENSO INCARICO ODV PERIODO 1.1.2023-31.3.2023		1.500,00	1.500,00	(N2.2)

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4 %	60.00		0 %		N2.2 (Non soggette - altri casi)

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	1.560,00	0,00

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Ord. n° del

Delib. 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 visto 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 pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.562,00		IT55K0306915816100000004724

Dati Trasmittente: ITSRNGPP69P01L049H - Progressivo Invio: 105

Versione Style 2.10.1

IN VIA 102
DATA DI REGISTRO 07 APR. 2023

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Stamm. 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

04-03-23

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

13-04-2023

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 del C.d.A. N° 43 Prot. del 14/06/2022

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

DATA FIRMA

11/04/2023

Firma Imi ✓

UFFICIO PERSONALE

verifica visto 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

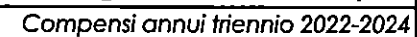
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Pagina web dedicata ✓

Imi 11/4/2023

[illegible]