

1329



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 985

TRIPASS

Per

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

Capitale 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	985	28/04/2023			26,55

IL CASSIERE

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

TELEPASS S.p.A.

Via Bergamini, 50

00159 ROMA (RM)

Partita IVA: 09771701001 C.F. 09771701001

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventisei e 55 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. AUTOSTRADE PER L'ITALIA

PAGAMENTO FATTURE N.

000000900011296T, AUTOSTRADE PER L'ITALIA

IMPORTO LORDO	26,55
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	26,55

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	26,55	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9325858766 Data SDI: 30/03/2023 05:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TELEPASS S.P.A. Via Laurentina n. 449 00142 - ROMA - IT P.IVA: IT09771701001 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000000900011296T	2023-03-30	EUR 2,39
Causale			
Codice cliente: 182139180			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

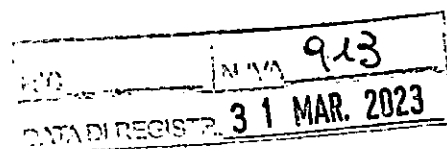
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE TELEPASS		1,50	1,50	22 %
PROD. STAMPA DOC. CONTABILE		0,46	0,46	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1,96	0,43

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit	2023-03-30	EUR 1,96		

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: D0230330

Versione Style 2.10.1





TELEPASS S.P.A.
SEDE LEGALE VIA LAURENTINA N. 449, 00142 ROMA (RM)
CAP. SOCIALE Euro 26.000.000,00 INT.VERS.
CODICE FISCALE e ISCR. REG. IMPRESE ROMA 09771701001
R.E.A. ROMA - 1188554 - P.I. 09771701001

SERVIZIO CLIENTI:

Form: App Telepass e Sito www.telepass.com

Telefono: Assistenza Clienti 800.269.269

Indirizzo: Telepass S.p.A. - Via Del Serafico 49 - 00142 Roma

KYMA MOBILITA' S.P.A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
CF/PI: 00146330733

Da pagare entro il

30/03/2023

CODICE CLIENTE	CODICE ID	PAGAMENTO EFFETTUATO DA
182139180	A2A7Z1122A5N5A66	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
NUMERO E DATA FATTURA		TIPOLOGIA CONTRATTO
000000900011296T del 30-03-2023 Documento emesso in relazione al pagamento di corrispettivi di operazioni assoggettate ad imposta sul valore aggiunto o ad imposta di bollo ove dovuta		TELEPASS-VIACARD

NOTE	DESCRIZIONE	Q.tà	P.UNIT.	IMPONIBILE	RIF. DI LEGGE	%IVA	NON IMPONIBILI ESENTI/ESCLUSI	ANNOTAZIONI
	CANONE TELEPASS			1,50		22		
	PROD. STAMPA DOC. CONTABILE			0,46		22		

%IVA	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	IVA	NON IMPONIBILI ESENTI/ESCLUSI
22,00		1,96	0,43	
0,00	EX ART.17/TER		-0,43	

Totale imponibile €	1,96
Tot. non impon./Esenti/Esclusi €	0,00
Totale IVA €	0,00
TOTALE FATTURA €	1,96

NOTE
* Importo relativo al canone per i Telepass in Suo possesso per il mese di Febbraio 2023
COMUNICAZIONI



TELEPASS S.p.A.
SEDE LEGALE VIA LAURENTINA N. 449, 00142 ROMA (RM)
CAP.SOCIALE Euro 26.000.000,00 INT.VERS.
COD.FISCALE e ISCR. REG. IMPRESE ROMA 09771701001
R.E.A. ROMA - 1188554 - P.I. 09771701001

SERVIZIO CLIENTI:

Form: App Telepass e Sito www.telepass.com

Telefono: Assistenza Clienti 800.269.269

Indirizzo: Telepass S.p.A - Via Del Serafico 49 - 00142 Roma



KYMA MOBILITA' S.P.A VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO TA	
CODICE CLIENTE	CODICE ID
182139180	A2A7Z1122A5N5A66
NUMERO E DATA PROSPETTO RIEPILOGATIVO PERIODICO	
007749616 DEL 30-03-2023 Documento emesso in relazione al pagamento di corrispettivi di operazioni assoggettate ad imposta sul valore aggiunto o ad imposta di bollo ove dovuta	

DETTAGLIO/FORNITORE	RIF. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	IMPORTO
FATTURA TELEPASS SPA	000000900011296T	30/03/2023	1,96
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	000000900009069D	30/03/2023	24,59
IMPORTO TOTALE			26,55

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9325858766 Data SDI: 30/03/2023 05:19

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TELEPASS S.P.A. Via Laurentina n. 449 00142 - ROMA - IT P.IVA: IT09771701001 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000000900011296T	2023-03-30	EUR 2,39
Causale			
Codice cliente: 182139180			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

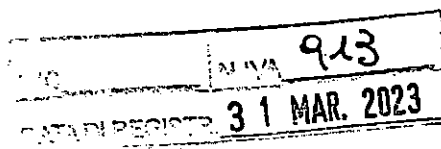
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE TELEPASS		1,50	1,50	22 %
PROD. STAMPA DOC. CONTABILE		0,46	0,46	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1,96	0,43

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit	2023-03-30	EUR 1,96		

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: D0230330

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. 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

11.2. APR. 2023

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fatture

Data scadenza di pagamento presunta

ATA FIRMA DEL RESPONSABILE

3-1 MAR. 2023

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

ATA FIRMA

28.04.2023

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 esportamento 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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9326754152 Data SDI: 30/03/2023 08:55

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A. VIA A.BERGAMINI,50 00159 - ROMA - IT P.IVA: IT07516911000 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000000900009069D	2023-03-30	EUR 30,00
Causale			
Codice cliente: 182139180			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PEDAGGI AUTOSTRADALI		24,59	24,59	22 %

31 MAR. 2023

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	24,59	5,41

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit	2023-03-30	EUR 24,59		

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: D0230330

Versione Style 2.10.1

AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A.
SEDE LEGALE VIA BERGAMINI, 50 - 00159 ROMA
CODICE FISCALE e ISCR. REG. IMPRESE ROMA 07516911000
CAP. SOCIALE Euro 622.027.000,00 INT.VERS. - C.C.I.A.A. ROMA n. 1037417 - P.I. 07516911000

SERVIZIO CLIENTI:

Form: App Telepass e Sito www.telepass.com

Telefono: Assistenza Clienti 800.269.269

Indirizzo: Telepass S.p.A. - Via Del Serafico 49 - 00142 Roma



KYMA MOBILITA' S.P.A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
CF/PI: 00146330733

Da pagare entro il

30-mar-2023

CODICE CLIENTE	NUMERO VIAGGI FATTURATI	PAGAMENTO EFFETTUATO DA
182139180	6	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
NUMERO E DATA FATTURA		TIPOLOGIA CONTRATTO
000000900009069D del 30-03-2023 Emessa ai sensi degli artt. 21 e 22 del DPR n. 633/1972 e del DM 20 luglio 1979		TELEPASS-VIACARD

DESCRIZIONE	IMPONIBILE	RIF. DI LEGGE	%IVA	NON IMPONIBILI ESENTI/ESCLUSI	ANNOTAZIONI
PEDAGGI AUTOSTRADALI	24,59		22		

%IVA	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	IVA	NON IMPONIBILI ESENTI/ESCLUSI
22,00		24,59	5,41	
0,00	EX ART.17/TER		- 5,41	

Totale imponibile €	24,59
Tot. non impon./Esenti/Esclusi €	0,00
Totale IVA €	0,00
TOTALE FATTURA €	24,59

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO
APPARATO TELEPASS 474406543					
27-02-2023	10:05:57	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	5,00
27-02-2023	12:34:35	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	5,00
02-03-2023	17:25:52	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	5,00
02-03-2023	19:57:45	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	5,00
03-03-2023	15:48:02	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	5,00
03-03-2023	16:56:23	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	5,00
Totale numero movimenti			6	IMPORTO	30,00
				TOTALE €	30,00

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE		
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE
A	30,00	A MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE INFERIORE A MT. 1,30
B	0,00	B MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE ANTERIORE SUPERIORE A MT. 1,30
3	0,00	3 AUTOVEICOLI E CONVOGLI A 3 ASSI
4	0,00	4 AUTOVEICOLI E CONVOGLI A 4 ASSI
5	0,00	5 AUTOVEICOLI E CONVOGLI A 5 O PIÙ ASSI
ALTRO MERCI	0,00	ALTRO
ALTRO PASS.	0,00	

ACS

ACCESSO AI CENTRI
STORICI

RIM

RIMBORSO PEDAGGIO

PED

PEDAGGI AUTOSTRADALI

RMP

ADDEBITO MANCATO
PAGAMENTO PEDAGGIO

ELENCO DEI VIAGGI EMESSO IN RELAZIONE AL PAGAMENTO DI CORRISPETTIVI DI OPERAZIONI ASSOGGETTATE AD I.V.A.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9326754152 Data SDI: 30/03/2023 08:55

Formato Trasmissione: FPR12

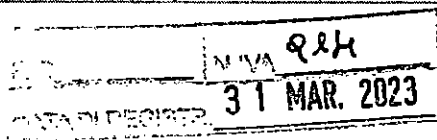
Mittente	Destinatario
AUTOSTRADAL PER L'ITALIA S.P.A. VIA A.BERGAMINI,50 00159 - ROMA - IT P.IVA: IT07516911000 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000000900009069D	2023-03-30	EUR 30,00
Causale			
Codice cliente: 182139180			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PEDAGGI AUTOSTRADALI		24,59	24,59	22 %



Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	24,59	5,41

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit	2023-03-30	EUR 24,59		

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: D0230330

Versione Style 2.10.1

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Stam. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

ATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

31/3/23

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

ATA FIRMA

1-2 APR. 2023

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

ATA FIRMA DEL RESPONSABILE

1 MAR. 2023

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 accodamento 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: