

1347



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 982

TOLUPASS

RES

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	982	28/04/2023			17,45

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: diciassette e 45 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 000000900006208T del 28/02/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

000000900006208T

IMPORTO LORDO	17,45
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	17,45

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	17,45	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9119025939 Data SDI: 28/02/2023 06:06

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	000000900006208T	2023-02-28	EUR 17,88
Causale			
Codice cliente: 182139180			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
QUOTA ASSOCIATIVA SERVIZIO		15,49	15,49	(N4)
PROD. STAMPA DOC. CONTABILE		0,46	0,46	22 %
CANONE TELEPASS		1,50	1,50	22 %

RIC. N. IVA 618
DATA DI REGISTRAZIONE 01 MAR. 2023

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1,96	0,43
N4 (Esenti) ART. 10 C.1	0 %	15,49	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit	2023-02-28	EUR 17,55		



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
28/02/2023

CODICE CLIENTE	CODICE ID	PAGAMENTO EFFETTUATO DA
182139180	A2A7Z1122A5N5A66	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
NUMERO E DATA FATTURA		TIPOLOGIA CONTRATTO
000000900006208T del 28-02-2023 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
	QUOTA ASSOCIATIVA SERVIZIO				ART. 10 c.1		15,49	
	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	ART. 10 c.1			15,49
0,00	EX ART.17/TER		-0,33	

Totale imponibile €	1,96
Tot. non Impon./Esenti/Esclusi €	15,49
Totale IVA €	0,00
TOTALE FATTURA €	17,45

NOTE

* Importo relativo al canone per i Telepass in Suo possesso per il mese di Gennaio 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	
006805672 DEL 28-02-2023 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	000000900006208T	28/02/2023	17,55
IMPORTO TOTALE			17,55

Versione: Style 2.10.1

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	000000900006208T	2023-02-28	EUR 17,88
Causale			
Codice cliente: 182139180			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
QUOTA ASSOCIATIVA SERVIZIO		15,49	15,49	(N4)
PROD. STAMPA DOC. CONTABILE		0,46	0,46	22 %
CANONE TELEPASS		1,50	1,50	22 %

DATA DI REGISTRAZIONE
01 MAR. 2023

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1,96	0,43
N4 (Esenti) ART. 10 C.1	0 %	15,49	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit	2023-02-28	EUR 17,55		

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Prov. n° del

Delib. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA 11/3/23 L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA 13 MAR 2023 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 01 MAR 2023 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 28-04-2023 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 d'accredimento 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: