



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

1457

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1249

TOLPASS

Rid

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	1.249	07/06/2023			1,96

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: uno e 96 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 000000900001726T del 30/01/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

000000900001726T

IMPORTO LORDO	1,96
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1,96

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1,96	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8923637881 Data SDI: 30/01/2023 10:53

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	000000900001726T	2023-01-30	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 %

PIC N. VA 231
DATA DI REGIST. 31 GEN. 2023

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	2023-01-30	EUR 2,06		

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: D0230130



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
30/01/2023

CODICE CLIENTE	CODICE ID
182139180	A2A7Z1122A5N5A66
NUMERO E DATA FATTURA	
000000900001726T del 30-01-2023 Documento emesso in relazione al pagamento di corrispettivi di operazioni assoggettate ad imposta sul valore aggiunto o ad imposta di bollo ove dovuta	

PAGAMENTO EFFETTUATO DA
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
TIPOLOGIA CONTRATTO
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		-0,33	

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 Dicembre 2022

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 Seralico 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	
000326049 DEL 30-01-2023	
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	000000900001726T	30/01/2023	2,06
IMPORTO TOTALE			2,06

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8923637881 Data SDI: 30/01/2023 10:53

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

TELEPASS S.P.A.
Via Laurentina n. 449
00142 - ROMA - IT
P.IVA: IT09771701001

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

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	000000900001726T	2023-01-30	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 %

FIC

N. IVA 231

DATA DI REGISTRAZIONE 31 GEN. 2023

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	2023-01-30	EUR 2,06		

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: D0230130

Versione Style 2.10.1

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Contr. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° *An. 2456* del

Data scadenza pagamento *Rm*

DATA *27/4/23* L'ADDETTO AL RISCONTRO *[Signature]*

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA *27/4/23* FIRMA *[Signature]*

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *31 GEN 2023* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA *08-06-2023* FIRMA *[Signature]*

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 Viste 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: