

T 458



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

ESERCIZIO 20 23

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1250

ICCPDA

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

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      | 1.250         | 07/06/2023 |           |           | 8.567,86           |

### IL CASSIERE

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

ICCREA BANCAIMPRESA SPA

VIA LUCREZIA ROMANA 41/47

00178 ROMA (RM)

Partita IVA: 15240741007 C.F. 02820100580

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ottomilacinquecentosessantasette e 86 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FTG43075G del 31/03/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

FTG43074G CIG 7290335EBF, FTG43075G CIG 7779192850

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 8.567,86 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 8.567,86 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
|                                       |                         | 8.567,86 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMINO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9364689954 Data SDI: 05/04/2023 01:49

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                          | Destinatario                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.<br>VIA LUCREZIA ROMANA 41-47<br>00178 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT15240741007<br>Cod. Fiscale: 02820100580<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000 |

| Dati Fattura     |           |            |                |
|------------------|-----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero    | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | FTG43074G | 2023-03-31 | EUR 3.022,87   |

1-5-03

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura   |                                                                                              |      |              |            |        |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Articolo                  | Descrizione                                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
| CONGUAGLIO INDICIZZAZIONE | Conguaglio per indicizzazione relativo al 31/03/2023                                         |      | 2.474,76     | 2.474,76   | 22 %   |
| SPESE D'INCASSO           | Spese d'incasso                                                                              |      | 3,00         | 3,00       | 22 %   |
|                           | IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI) |      |              |            | (N2.2) |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 4179920028   |      |          |                |     |     |

55.05.0001 4890335EBF  
58.30.0001

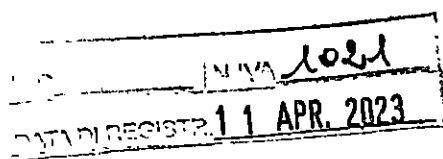
| Dati Riepilogo                   |         |            |         |
|----------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA           | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti)      | 22 %    | 2.477,76   | 545,11  |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
| Pagamento completo   |          |               |         |          |      |

| Condizioni Pagamento | Modalità               | Data Scadenza | Importo      | Istituto                            | IBAN                        |
|----------------------|------------------------|---------------|--------------|-------------------------------------|-----------------------------|
|                      | SEPA Direct Debit CORE |               | EUR 2.477,76 | BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA | IT1810103015801000001484939 |

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC18321473

Versione Style 2.10.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9364689954 Data SDI: 05/04/2023 01:49

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                          | Destinatario                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.<br>VIA LUCREZIA ROMANA 41-47<br>00178 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT15240741007<br>Cod. Fiscale: 02820100580<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000 |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero    | Data       | Importo Totale |
|------------------|-----------|------------|----------------|
| Fattura          | FTG43074G | 2023-03-31 | EUR 3.022,87   |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo                     | Descrizione                                                                                      | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| CONGUAGLIO<br>INDICIZZAZIONE | Conguaglio per indicizzazione relativo al 31/03/2023                                             |      | 2.474,76     | 2.474,76   | 22 %   |
| SPESE<br>D'INCASSO           | Spese d'incasso                                                                                  |      | 3,00         | 3,00       | 22 %   |
|                              | IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-<br>TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI) |      |              |            | (N2.2) |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|       | 4179920028   |      |          |                |     |     |

55.05 0001

4890335EBF

52.30.0001

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA           | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|----------------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti)      | 22 %    | 2.477,76   | 545,11  |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) | 0 %     | 0,00       | 0,00    |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data<br>Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |
|----------------------|----------|------------------|---------|----------|------|
| Pagamento completo   |          |                  |         |          |      |

Cont. Rep. n° ..... da/

Delib. C.A. n° ..... da/

Delib. A.D. n° ..... da/

Delib. C.A. n° ..... da/

Data scadenza pagamento

ATA ..... L'ADDETTO AL RISCOCONTRO

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' A.A.GG. E P.P.RR.  
verifica conferimento incarico

Conferimento da/ ..... Prot. ....

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

Data scadenza pagamento

DATA ..... FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE  
per supervisione

DATA ..... FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO  
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Cont. Rep. n° ..... da/

Delib. C.A. n° ..... da/

Delib. C.A. n° ..... da/

Delib. C.A. n° ..... da/

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:

| Condizioni Pagamento | Modalità                  | Data Scadenza | Importo      | Istituto                               | IBAN                        |
|----------------------|---------------------------|---------------|--------------|----------------------------------------|-----------------------------|
|                      | SEPA Direct<br>Debit CORE |               | EUR 2.477,76 | BANCA MONTE DEI<br>PASCHI DI SIENA SPA | IT1810103015801000001484939 |

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC18321473

Versione Style 2.10.1

1021  
11 APR. 2023

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
verifica condizioni, ordine e contratto

Contr. Rep. n° Colleg. n° 29/12/17.

Prov. n° ..... del .....

Term. A.D. n° ..... del .....

Delib. C.A. n° ..... del .....

Data scadenza pagamento

DATA 12/4/23 L'ADDETTO AL RISPONTO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA 12 APR. 2023 FIRMA

**UFFICIO RAGIONERIA**  
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA 11 APR. 2023 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' 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 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:

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 9364725702 Data SDI: 04/04/2023 14:18

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                          | Destinatario                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.<br>VIA LUCREZIA ROMANA 41-47<br>00178 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT15240741007<br>Cod. Fiscale: 02820100580<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000 |

| Dati Fattura     |           |            |                |
|------------------|-----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero    | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | FTG43075G | 2023-03-31 | EUR 7.429,92   |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura   |                                                                                              |      |              |            |        |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Articolo                  | Descrizione                                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
| CONGUAGLIO INDICIZZAZIONE | Conguaglio per indicizzazione relativo al 31/03/2023                                         |      | 6.086,10     | 6.086,10   | 22 %   |
| SPESE D'INCASSO           | Spese d'incasso                                                                              |      | 4,00         | 4,00       | 22 %   |
|                           | IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI) |      |              |            | (N2.2) |
|                           | Codice Identificativo Gara (CIG) 7779192850                                                  |      |              |            | (N2.2) |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item. | Dati Contratto | CUP | CIG        |
|-------|--------------|------|-----------|----------------|-----|------------|
|       | 4199920006   |      |           |                |     | 7779192850 |

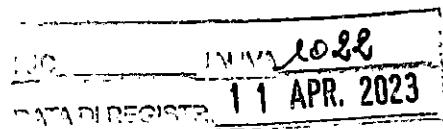
| Dati Riepilogo                   |          |            |          |
|----------------------------------|----------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA           | Al. IVA* | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti)      | 22 %     | 6.090,10   | 1.339,82 |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) | 0 %      | 0,00       | 0,00     |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |

| Condizioni Pagamento | Modalità               | Data Scadenza | Importo      | Istituto                            | IBAN                        |
|----------------------|------------------------|---------------|--------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |                        |               |              |                                     |                             |
|                      | SEPA Direct Debit CORE |               | EUR 6.090,10 | BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA | IT1810103015801000001484939 |

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC18321474

Versione Style 2.10.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9364725702 Data SDI: 04/04/2023 14:18

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                          | Destinatario                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ICCREA BANCAIMPRESA S.P.A.<br>VIA LUCREZIA ROMANA 41-47<br>00178 - ROMA - RM - IT<br>P.IVA: IT15240741007<br>Cod. Fiscale: 02820100580<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 0000000 |

| Dati Fattura     |           |            |                |
|------------------|-----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero    | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | FTG43075G | 2023-03-31 | EUR 7.429,92   |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

| Dettaglio linee Fattura   |                                                                                              |      |              |            |        |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Articolo                  | Descrizione                                                                                  | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
| CONGUAGLIO INDICIZZAZIONE | Conguaglio per indicizzazione relativo al 31/03/2023                                         |      | 6.086,10     | 6.086,10   | 22 %   |
| SPESE D'INCASSO           | Spese d'incasso                                                                              |      | 4,00         | 4,00       | 22 %   |
|                           | IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI) |      |              |            | (N2.2) |
|                           | Codice Identificativo Gara (CIG) 7779192850                                                  |      |              |            | (N2.2) |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG        |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|------------|
|       | 4199920006   |      |          |                |     | 7779192850 |

| Dati Riepilogo                   |         |            |          |
|----------------------------------|---------|------------|----------|
| Natura/Esigibilità IVA           | Al. IVA | Imponibile | Imposta  |
| S (scissione dei pagamenti)      | 22 %    | 6.090,10   | 1.339,82 |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) | 0 %     | 0,00       | 0,00     |

| Dati pagamento       |          |               |         |          |      |
|----------------------|----------|---------------|---------|----------|------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo | Istituto | IBAN |



| Condizioni Pagamento | Modalità                  | Data Scadenza | Importo      | Istituto                               | IBAN                        |
|----------------------|---------------------------|---------------|--------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |                           |               |              |                                        |                             |
|                      | SEPA Direct<br>Debit CORE |               | EUR 6.090,10 | BANCA MONTE DEI<br>PASCHI DI SIENA SPA | IT1810103015801000001484939 |

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC18321474

Versione Style 2.10.1

*1022*  
11 APR. 2023

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° ..... del .....

Prov. n° ..... del .....

Term. A.D. n° ..... del .....

Delib. C.A. n° 26 del 19

Data scadenza pagamento

ATA ..... L'ADDETTO AL RISCOCONTRO

12/5/23

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

ATA ..... FIRMA

12 APR. 2023

**UFFICIO RAGIONERIA**  
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

ATA ..... FIRMA DEL RESPONSABILE

11 APR. 2023

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

ATA ..... FIRMA

08-06-2023

**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 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: