

T573/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1546

SERVIZI INTEGRATI SRL

servizi di pulizia e sanificazione

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 637

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	1.546	18/07/2023			15.580,56

IL CASSIERE

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

SERVIZI INTEGRATI S.r.l.

VIA SISTINA 121

00187 ROMA (RM)

Partita IVA: 07988341009 C.F. 07988341009

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: quindicimila cinquecentoottanta e 56 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SPA

IBAN: IT92S0306904075100000003282

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 8031/PR del 31/05/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

8030/PR CIG 7480225CEF, 8031/PR CIG 7480225CEF

202300002562 F41 Jb

IMPORTO LORDO	15.580,56
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	15.580,56

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	15.580,56	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202300002562741

Identificativo Pagamento: 1546

Importo: 15580,56 €

Codice Fiscale: 07988341009

Data Inserimento: 18/07/2023 - 13:11

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: 04RXUDPPU

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITÀ S.P.A.

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke at the bottom.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9804990418 Data SDI: 08/06/2023 19:57

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SERVIZI INTEGRATI S.R.L. VIA SISTINA, 121, 121 00187 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT07988341009 Cod. Fiscale: 07988341009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: kymamobilita@pec.kimamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8030/PR ✓	2023-05-31	EUR 2.868,88 ✓
Causale			
Fattura B2B Split Payment			

Dati ordine acquisto

Ord.3/PR Data Ord. 2021-02-24

Ord.4/PR Data Ord. 2021-03-31

7480225CE7

Dati DDT

52.38.005

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID-19 - RIF NS NOTA PROT. 436.20 DEL 09/11/2020 - VS DELIBERA C.D.A. N.04 DEL 28/01/2021 Ord. 3/PR Data Ord. 2021-02-24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
SPL01-00005	pulizia straordinaria N. 100 AUTOBUS Ord. 3/PR Data Ord. 2021-02-24 Data inizio periodo: 2023-05-01 Data fine periodo: 2023-05-31	Numero	1	1.301,90	1.301,90	22 %
SPL01-00005	pulizia straordinaria LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI Ord. 3/PR Data Ord. 2021-02-24 Data inizio periodo: 2023-05-01 Data fine periodo: 2023-05-31	Numero	1	808,44	808,44	22 %
SPL01-00002	RIF. CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI DI AMBIENTI AZIENDALI AMAT SPA - ESTENSIONE ATTIVITA' DI PULIZIA MEZZI DIVERSI PER ULTERIORI N. 11 MEZZI Ord. 4/PR Data Ord. 2021-03-31 Data inizio periodo: 2023-05-01 Data fine periodo: 2023-05-31	Numero	1	241,20	241,20	22 %

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.351,54	517,34

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-05-31	EUR 2.351,54	Banca Intesa Sanpaolo	IT92S0306904075100000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee18284

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 1686
DATA DI REGISTR. 13 GIU. 2023	

Mittente	Destinatario
SERVIZI INTEGRATI S.R.L. VIA SISTINA, 121, 121 00187 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT07988341009 Cod. Fiscale: 07988341009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: kymamobilita@pec.kimamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8030/PR	2023-05-31	EUR 2.868,88
Causale			
Fattura B2B Split Payment			

Dati ordine acquisto
Ord.3/PR Data Ord. 2021-02-24
Ord.4/PR Data Ord. 2021-03-31

7480225CE7

Dati DDT
52.38.005

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	AFFIDAMENTO ATTIVITA' AGGIUNTIVE DI SANIFICAZIONE PER IL CONTRASTO DEL VIRUS COVID-19 - RIF NS NOTA PROT. 436.20 DEL 09/11/2020 - VS DELIBERA C.D.A. N.04 DEL 26/01/2021 Ord. 3/PR Data Ord. 2021-02-24 AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
SPL01-00005	pulizia straordinaria N. 100 AUTOBUS Ord. 3/PR Data Ord. 2021-02-24 Data inizio periodo: 2023-05-01 Data fine periodo: 2023-05-31	Numero	1	1.301,90	1.301,90	22 %
SPL01-00005	pulizia straordinaria LOCALI, IMPIANTI E PIAZZALI Ord. 3/PR Data Ord. 2021-02-24 Data inizio periodo: 2023-05-01 Data fine periodo: 2023-05-31	Numero	1	808,44	808,44	22 %
SPL01-00002	RIF. CONTRATTO PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEI SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI DI AMBIENTI AZIENDALI AMAT SPA - ESTENSIONE ATTIVITA' DI PULIZIA MEZZI DIVERSI PER ULTERIORI N. 11 MEZZI Ord. 4/PR Data Ord. 2021-03-31 Data inizio periodo: 2023-05-01 Data fine periodo: 2023-05-31	Numero	1	241,20	241,20	22 %

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	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 visite 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 _____	
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 Trasporto

Dati Anagrafici Vettore

Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

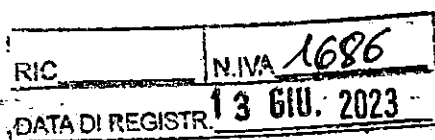
Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	2.351,54	517,34

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-05-31	EUR 2.351,54	Banca Intesa Sanpaolo	IT92S0306904075100000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee18284



KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite 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 _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>13 GIU 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>18 GIU 2023</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <u>30 gg.</u>	
DATA <u>7.7.23</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u> ✓
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>7.7.23</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u> ✓

NOTE: EFFETTUATO ✓ RAPPORTI C/P AREA TECNICA

[Signature] ✓ [Signature] ✓

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9805010781 Data SDI: 10/06/2023 09:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SERVIZI INTEGRATI S.R.L. VIA SISTINA, 121, 121 00187 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT07988341009 Cod. Fiscale: 07988341009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: kymamobilita@pec.kimamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8031/PR ✓	2023-05-31	EUR 13.229,02 ✓
Causale			
Fattura B2B Split Payment			

Dati ordine acquisto
Ord.DELIB CDA N.13 Data Ord. 2019-01-24 CIG 7480225CEF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPL01-00002	SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI AMAT SPA AGGIUDICAZIONE CON DELIBERAZIONE N. 13 DEL 24/01/2019; RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE LA LUCENTE SPA - SERVIZI INTEGRATI SRL ATTO REP. N. 141427 RACCOLTA N. 49870 DEL 12/02/2019 CANONE IMPORTO CONSUNTIVO MENSILE NS QUOTA PARTE 40% AswCodIVA Art.17 c.6 lett.a) ex (servizi su edifici) #N060107# Data inizio periodo: 2023-05-01 Data fine periodo: 2023-05-31	Numero	1	13.229,02	13.229,02	(N6.7)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli
--------------------	------------

--	--

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N6.7 (Inversione contabile - prestazioni comparto edile e settori connessi) Art.17 c.6 lett.ater (servizi su edifici) #N060107#	0 %	13.229,02	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-05-31	EUR 13.229,02	Banca Intesa Sanpaolo	IT92S0306904075100000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee18285

Versione Style 2.10.1

522 8 VENDITE REVERSECHARGE

REV 27

RIC	N.IVA REAC 7
DATA DI REGISTR. 15 GIU. 2023	

IMPONIBILE 13229,02
 IVA 2910,38
 16139,40

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:9805010781 Data SDI: 10/06/2023 09:40

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
SERVIZI INTEGRATI S.R.L. VIA SISTINA, 121, 121 00187 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT07988341009 Cod. Fiscale: 07988341009 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KIMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: kymamobilita@pec.kimamobilita.it

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8031/PR	2023-05-31	EUR 13.229,02
Causale			
Fattura B2B Split Payment			

Dati ordine acquisto

Ord.DELIB CDA N.13 Data Ord. 2019-01-24 CIG 7480225CEF

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
SPL01-00002	SERVIZI DI PULIZIA AUTOBUS, IMPIANTI ED AMBIENTI AZIENDALI AMAT SPA AGGIUDICAZIONE CON DELIBERAZIONE N. 13 DEL 24/01/2019, RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE LA LUCENTE SPA - SERVIZI INTEGRATI SRL ATTO REP. N. 141427 RACCOLTA N. 49870 DEL 12/02/2019 CANONE IMPORTO CONSUNTIVO MENSILE NS QUOTA PARTE 40% AswCodIVA Art. 17 c.6 lett. a) (servizi su edifici) #N060107# Data inizio periodo: 2023-05-01 Data fine periodo: 2023-05-31	Numero	1	13.229,02	13.229,02	(N6.7)

Dati Trasporto

Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto

Dati Colli

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	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 visite 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 _____	
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 Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N6.7 (Inversione contabile - prestazioni comparto edile e settori connessi) Art.17 c.6 lett.ater (servizi su edifici) #N060107#	0 %	13.229,02	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-05-31	EUR 13.229,02	Banca Intesa Sanpaolo	IT92S0306904075100000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee18285

Versione Style 2.10.1

522 8 VENDITE REVERSE CHARGE

REV 27

RIC	N. IVA REAC 7
DATA DI REGIST. 15 GIU. 2023	

IMPONIBILE 13229,02
 IVA 2910,38
 16139,40

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite 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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>19-6-2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>18-7-2023</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <u>30/11</u>	
DATA <u>7.7.23</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> ✓
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>7.7.23</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u> ✓

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

NOTE:
ATTIVITA' EFFETTUATA RAPPORTI UO AREA TECNICA
[firma] ✓ [firma] ✓