

1546



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1453

SERVIZI INTEGRATI

SERV. POLIZIA APR/23

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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	1.453	11/07/2023			13.229,02

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: tredicimiladuecentoventinove e 02 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SPA

IBAN: IT92S0306904075100000003282

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 8141/PR del 30/06/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

8141/PR CIG 7480225CEF

202300020407258
CP

IMPORTO LORDO	13.229,02
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13.229,02

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	13.229,02	
	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: 202300002407258

Identificativo Pagamento: 1453

Importo: 13229,02 €

Codice Fiscale: 07988341009

Data Inserimento: 11/07/2023 - 12:35

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITÀ S.P.A.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9985875607 Data SDI: 04/07/2023 20:10

Formato Trasmissione: FPRL2

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	8141/PR	2023-06-30	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.ater (servizi su edifici) #N060107# Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	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	2023-06-30	EUR 13.229,02	Banca Intesa Sanpaolo	IT92S0306904075100000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee18528

Versione Style 2.10.1

REV 8

REAC 8 NVA

DATA DI REGISTR. 07 LUG. 2023

REVERSE CHARGE 822.8

IMP. 13229,02
IVA 2910,38

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	8141/PR	2023-06-30	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.ater (servizi su edifici) #N060107# Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	Numero	1	13.229,02	13.229,02	(N6.7)

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

KYMA

MOBILITÀ

V I S - T I

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 _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

NOTE:

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



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	2023-06-30	EUR 13.229,02	Banca Intesa Sanpaolo	IT92S0306904075100000003282

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: uxwee18528

Versione Style 2.10.1

REV 8

REAC 8

07 LUG. 2023

REVERSE CHARGE

522.8

IMP. 13229,02

IVA 2910,38

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 _____	
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>07 LUG. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <u>30/06</u>	
DATA <u>26.7.2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>26.7.2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

NOTE:
SERVIZIO EFFETTUATO / DOCUMENTAZIONE
PRESSO UFF. TECNICO [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 _____

