

1540/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1528

SIFA SpA _____

CONTO CORRENTE AUTOMATICO _____

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	1.528	18/07/2023			786,00

IL CASSIERE

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

SIFA' S.P.A

PIAZZA GENERAL CANTORE 32

38121 TRENTO (TN)

Partita IVA: 03830780361 C.F. 02269640229

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecentoottantasei e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA RO

IBAN: IT82P0538712900000002263152

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. S/1/0057794 del 20/05/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

S/1/0057794 CIG Z2137A289E

IMPORTO LORDO	786,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	786,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		786,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9701009286 Data SDI: 23/05/2023 16:14

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
Sifà S.p.A. Piazza General Antonio Cantore, 32 38121 - Trento - TN - IT P.IVA: IT03830780361 Cod. Fiscale: 02269640229 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA Via Cesare Battisti 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	S/1/0057794 ✓	2023-05-20	EUR 958,92 ✓
Causale			
FATTURA - Società con unico azionista, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di BPER Banca S.p.A.			

Dati ordine acquisto	72137A289E
----------------------	------------

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
GK962BX	GK962BX - RENAULT Utilizzatore: POOL POOL cdc: CONTRATTO 385914-4 Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	1	221,71	221,71	22 %
GK962BX	GK962BX - RENAULT Utilizzatore: POOL POOL cdc: CONTRATTO 385914-4 Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	1	171,29	171,29	22 %
GK963BX	GK963BX - RENAULT Utilizzatore: POOL POOL cdc: CONTRATTO 429809-4 Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	1	221,71	221,71	22 %
GK963BX	GK963BX - RENAULT Utilizzatore: POOL POOL cdc: CONTRATTO 429809-4 Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	1	171,29	171,29	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	786,00	172,92

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-19	EUR 786,00 ✓	Banca Popolare dell'Emilia Romagna	IT82P05387129000000002263152 ✓✓✓✓

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: sF53130902

Versione Style 2.10.1

DATA DI REGISTR. 24 MAG. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9701009286 Data SDI: 23/05/2023 16:14

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Sifà S.p.A.
Piazza General Antonio Cantore, 32
38121 - Trento - TN - IT
P.IVA: IT03830780361
Cod. Fiscale: 02269640229
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti
74121 - Taranto - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	S/1/0057794	2023-05-20	EUR 958,92
Causale			
FATTURA - Società con unico azionista, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di BPER Banca S.p.A.			

Dati ordine acquisto

E2137A289E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
GK962BX	GK962BX - RENAULT Utilizzatore: POOL POOL cdc: CONTRATTO 385914-4 Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	1	221,71	221,71	22 %
GK962BX	GK962BX - RENAULT Utilizzatore: POOL POOL cdc: CONTRATTO 385914-4 Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	1	171,29	171,29	22 %
GK963BX	GK963BX - RENAULT Utilizzatore: POOL POOL cdc: CONTRATTO 429809-4 Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	1	221,71	221,71	22 %
GK963BX	GK963BX - RENAULT Utilizzatore: POOL POOL cdc: CONTRATTO 429809-4 Data inizio periodo: 2023-06-01 Data fine periodo: 2023-06-30	1	171,29	171,29	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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 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 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 _____

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	786,00	172,92

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-06-19	EUR 786,00	Banca Popolare dell'Emilia Romagna	IT82P0538712900000002263152

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: sF53130902

Versione Style 2.10.1

2496
24 MAG. 2023

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. <i>Art. 24 SAS.</i> del _____	
Data scadenza pagamento <i>19-6-23</i>	
DATA <i>26-5-23</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>01 GIU. 2023</i>	FIRMA <i>[firma]</i>

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 <i>24 MAG. 2023</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>18-04-2023</i>	FIRMA <i>[firma]</i>

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	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:
