

1579



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

ESERCIZIO 20 23

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1555

BRV

SOFTWARE SOSTA MAG/2023

\_\_\_\_\_

# 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      | 1.555         | 19/07/2023 |           |           | 1.140,00           |

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

BRAV SRL

VIA DEL PORTELLO 4/B

41058 VIGNOLA (MO)

Partita IVA: 02818030369 C.F. 02818030369

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT71A0200867070000040679804

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 137/E del 26/05/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

137/E CIG ZEF3384154

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.140,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.140,00 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 1.140,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

| Mittente                                                                                                                                                         | Destinatario                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Brav S.r.l.<br>Via del Portello 4/B<br>41058 - VIGNOLA - MO - IT<br>P.IVA: IT02818030369<br>Cod. Fiscale: 02818030369<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: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 137/E  | 2023-05-26 | EUR 1.390,80   |

| Dati ordine acquisto                               |  |
|----------------------------------------------------|--|
| Ord.OACE000512 Data Ord. 2021-10-19 CIG ZEF3384154 |  |

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                            |      |      |              |            |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Cancone mensile per l'acquisto di licenza triennale software per il controllo dei veicoli in sosta tariffata (19/36) MAGGIO_23                                                                     | NR   | 1    | 1.140,00     | 1.140,00   | 22 % |
| Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento<br>AswTRiga Informazioni documento #ID#<br>AswRelStd Versione #Asw0100#<br>AswSwHouse DK SET/Gestione Azienda/15.0.4.0 |      |      |              |            | 22 % |

DATA DI REGISTRAZIONE 29 MAG. 2023

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 1.140,00   | 250,80  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                                       |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                              | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                                       |                             |
|                      | Bonifico | 2023-07-31    | EUR 1.140,00 | UNICREDIT SPA VIGNOLA<br>CORSO ITALIA | IT71A0200867070000040679804 |

Dati Trasmittente: IT03336420967 - Progressivo Invio: 0019851757

Versione Style 2.10.1

0871

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9721373793 Data SDI: 26/05/2023 19:36

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                         | Destinatario                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Brav S.r.l.<br>Via del Portello 4/B<br>41058 - VIGNOLA - MO - IT<br>P.IVA: IT02818030369<br>Cod. Fiscale: 02818030369<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: 5WKJP7T |

| Dati Fattura     |        |            |                |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | 137/E  | 2023-05-26 | EUR 1.390,80   |

| Dati ordine acquisto                               |  |
|----------------------------------------------------|--|
| Ord.OACE000512 Data Ord. 2021-10-19 CIG ZEF3384154 |  |

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                            |      |      |              |            |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                        | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Canone mensile per l'acquisto di licenza triennale software per il controllo dei veicoli in sosta (tariffata (19/36) MAGGIO_23                                                                     | NR   | 1    | 1.140,00     | 1.140,00   | 22 % |
| Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento<br>AswTRiga Informazioni documento #ID#<br>AswRelStd Versione #Asw0100#<br>AswSwHouse DK SET/Gestione Azienda/15.0.4.0 |      |      |              |            | 22 % |

1533  
29 MAG. 2023

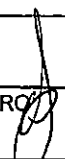
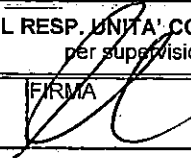
| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 1.140,00   | 250,80  |

| Dati pagamento       |          |               |              |                                       |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto                              | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                                       |                             |
|                      | Bonifico | 2023-07-31    | EUR 1.140,00 | UNICREDIT SPA-VIGNOLA<br>CORSO ITALIA | IT71A0200867070000040679804 |

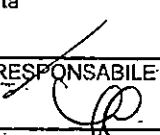
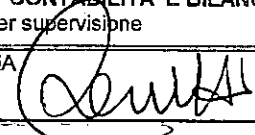
# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                                                                                                          |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                                                                                                          |
| Determin. A.D. n. _____ del _____                                       |                                                                                                          |
| Delib. C.A. n. <u>16</u> del <u>21</u>                                  |                                                                                                          |
| Data scadenza pagamento <u>31-7-23</u>                                  |                                                                                                          |
| DATA <u>30-5-23</u>                                                     | L'ADDETTO AL RISCONTRO  |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                                                                                          |
| DATA <u>01 GIU. 2023</u>                                                | FIRMA                   |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                                                                                                            |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                                                                                                            |
| DATA <u>29 MAG 2023</u>                                     | FIRMA DEL RESPONSABILE  |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                            |
| DATA <u>20.07.2023</u>                                      | FIRMA                   |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

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

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

NOTE: