

1579



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

ESERCIZIO 20 93

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1553

SIDA BRISTO

PERNO BUS

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	1.553	19/07/2023			1.524,21

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

SION ERNESTO

VIA ORAZIO FLACCO, 22

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01739870739 C.F. SNIRST65E09L049X

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecinquecentoventiquattro e 21 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA DI ROMA

IBAN: IT94V0200815807000003718395

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00029 del 07/06/2023

PAGAMENTO FATTURE N.
00029

IMPORTO LORDO	1.524,21
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.524,21

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.524,21	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9801355407 Data SDI: 08/06/2023 11:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Ernesto Sion Circonvallazione dei Fiori 17 74122 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01739870739 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KIMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

V 579/23
19/07/2023

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00029	2023-06-07	EUR 1.806,21

Dati ordine acquisto

Ord.00029 Data Ord. 2023-06-07

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Sinistro nm. 196/US/22	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 041/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 052/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 054/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 057/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 058/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 059/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 060/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 061/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 062/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 063/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 065/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 066/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 064/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 069/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 070/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 071/US/23	1	30,00	30,00	22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Sinistro nm. 072/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 074/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 075/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 077/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 078/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 079/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 080/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 081/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 085/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 086/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 082/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 088/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 089/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 091/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 092/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 096/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 098/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 084/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 093/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 094/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 101/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 104/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 106/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 107/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 108/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 095/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 110/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 111/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 112/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 114/US/23	1	30,00	30,00	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	282,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Ente previdenza periti industriali e periti industriali laureati (EPPI)	5 %	70.50	1.410,00	22 %		

Dati Riepilogo

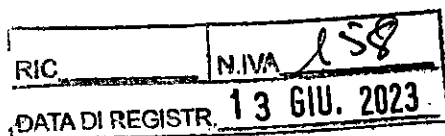
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	1.480,50	325,71

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 1.524,21		IT94V0200815807000003718395

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 184

Versione Style 2.10.1



Mittente

Ernesto Sion
Circonvallazione dei Fiori 17
74122 - Taranto - TA - IT
P.IVA: IT01739870739

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KIMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00029	2023-06-07	EUR 1.806,21

Dati ordine acquisto

Ord.00029 Data Ord. 2023-06-07

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Sinistro nm. 196/US/22 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 041/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 052/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 054/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 057/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 058/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 059/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 060/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 061/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 062/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 063/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 065/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 066/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 064/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 069/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 070/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 071/US/23 ✓	1	30,00	30,00	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:



	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Sinistro nm. 072/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 074/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 075/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 077/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 078/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 079/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 080/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 081/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 085/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 086/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 082/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 088/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 089/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 091/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 092/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 096/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 098/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 084/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 093/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 094/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 101/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 104/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 106/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 107/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 108/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 095/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 110/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 111/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 112/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 114/US/23	✓	1	30,00	30,00	22 %

Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	282,00	20 %	A

Dati Cassa Previdenziale

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 _____	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 _____

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:



Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 34532

Tipo Cassa
Versione Style 2.10.1

	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Ente previdenza periti industriali e periti industriali laureati (EPII)	5 %	70.50	1.410,00	22 %		

Dati Riepilogo

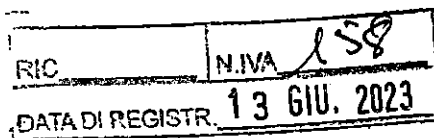
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I-(esigibilità-immediata)	22 %	1.480,50	325,71

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	-	EUR 1.524,21		IT94V0200815807000003718395

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 184

Versione Style 2.10.1



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. <i>Rep. 1 e 2</i>	del
Conv. n.	del
Determ. A.D. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	<i>7-7-23</i>
DATA <i>16/6/23</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>11/9. 2023</i>	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 <i>13 GIU. 2023</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>20-07-2023</i>	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

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA <i>15/06/2023</i>	FIRMA <i>Dr. Mauro</i>

NOTE: <i>Rep. 1 e 2</i>	
<i>DM</i>	

