

1682



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1811

MOBILFLUID

CONTROLO ISPANTI

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	1.811	10/08/2023			228,00

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

METALFLUID S.R.L.

C.DA ALEZZE SNC

74012 CRISPIANO (TA)

Partita IVA: 00400960738 C.F. 00400960738

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoventotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT3600200815815000005225915

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 46 del 27/06/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

46 CIG Z303382466

IMPORTO LORDO	228,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	228,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		228,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9931522537 Data SDI: 27/06/2023 21:03

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	46	2023-06-27	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.DELIBERA N.99 Data Ord. 2023-09-21 CIG Z303382466

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA N. 99 DEL 21/09/2022 C.I.G.: Z303382466. CONTROLLO MESE DI GIUGNO/2023. AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIAFUOCO	NR	12	5,00	60,00	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 %	228,00	50,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-27	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku01893

Versione Style 2.10.1

RIC	N.IVA <i>1911</i>
DATA DI REGISTR.	30 GIU. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9931522537 Data SDI: 27/06/2023 21:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
METALFLUID S.R.L. VIA TARANTO C.DA ALEZZE 74012 - CRISPIANO - TA - IT P.IVA: IT00400960738 Cod. Fiscale: 00400960738 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via C. Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	46	2023-06-27	EUR 278,16
Causale			
FATTURA SPLIT CLIENTI			

Dati ordine acquisto
Ord.DELIBERA N.99 Data Ord. 2023-09-21 CIG Z303382466

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	DELIBERA N. 99 DEL 21/09/2022 C.I.G.: Z303382466. CONTROLLO MESE DI GIUGNO/2023. AswTRiga Descrittivo #DE#					22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE IDRANTI	NR	28	6,00	168,00	22 %
FUORIMAGAZZINO	CONTROLLO MENSILE PORTE TAGLIAFUOCO	NR	12	5,00	60,00	22 %

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa

Dettagli Trasporto	Dati Colli

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 _____

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

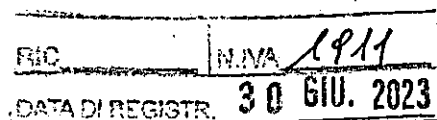
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	228,00	50,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-08-27	EUR 228,00	CREDIT- IT3600200815815000005225915	IT3600200815815000005225915

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: aehku01893

Versione Style 2.10.1



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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 30/06/2023	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-08-2023	FIRMA <i>[Signature]</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 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 <i>30/08</i>	
DATA 7.4.23	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 7.7.23	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>

NOTE:

DOC PRESSO UFFICIO APPALTI



Metalfluid srl

Crispiano

SCHEDA VERIFICA: CASSETTE IDRANTI

COMMESSA: 21010

POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTROL. MENSILE	DATA E FIRMA
1	/	45	CASSETTA	PIAZZALE	/					P	
2	/	45	"	"	/						"
3	/	45	"	"	/						"
4	/	45	"	"	/						"
5	/	45	"	"	/						"
6	/	45	"	"	/						"
7	/	45	"	"	/						"
8	/	45	"	"	/						"
9	/	45	"	"	/						"
10	/	45	"	"	/						"
11	/	45	"	"	/						"
12	/	45	"	"	/						"
13	/	45	"	"	/						"
14	/	45	"	"	/						"
15	/	45	"	"	/						"
16	/	45	"	"	/						"
17	/	45	"	"	/						"
18	/	45	"	"	/						"
19	/	45	"	"	/						"
20	/	45	"	"	/						"
21	/	45	"	"	/						"
22	/	45	"	"	/						"
23	/	45	"	"	/						"
24	/	45	"	"	/						"
25	/	45	"	"	/						"
26	/	45	"	"	/						"
27	/	45	"	"	/						"
28	/	45	POZZETTO	"	/						"

METALFLUID SRL

Contratto Alzeze snc - Tel. e Fax: 099.613012
74012 CRISPANO (TA) - P.IVA 0040060738

KYMA MOBILITÀ S.P.A.

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto

C.F. e Partita Iva: 00146330733

ESITO CONTR. SEMESTR.: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.

SECONDO NORMA UNI 10779

ALLEG. ILM 130

Protocollo M317/2023 29.6.2023

Metalf fluidsrl

Crispiano

SCHEDA VERIFICA : PORTE TAGLIAFUOCO

CLIENTE: Kyma S.p.A.

COMMESSA: 21010

POST.N	MATRICOLA	DN	TIPO	UBICAZIONE	COSTRUTTORE	ANNO COSTRUZ	SCADENZA REVISIONE	SCADENZA COLLAUDO	NOTE/ANOMALIE	ESITO CONTR. MENSILE	DATA E FIRMA
1	/			RAV3INGR	/				RISSARE PARTE INF. LATO PORTA FISSA	N	
2	/			GAB.OFF	/				SISTEMARE MANIGLIA INTERNA	N	
3	/			RV2	/					P	
4	/			R4GOMME	/					P	
5	/			REP.PARCOME.	/					P	
6	/			RAV1OFF	/					P	
7	/			RAV1INGR	/					P	
8	/			REP.TORNIO	/					P	
9	/			RAV4OFF	/				SOSTITUIRE SERRATURA	N	
10	/			RAV4INGR	/					P	
11	/			RAV3	/				SOSTITUIRE PORTA FISSA	N	
12	/			REP.OLIO	/					P	

ALLEG. ILM 130

#ESITO CONTR. SEMESTR: P=POSITIVO- N=NEGATIVO.

* SECONDO NORMA UNI 11473-1

METALFLUID SRLContrada Alezze snc - Tel e Fax: 099.613012
74012 CRISPANO (TA) - P.IVA 00400960738**KYMA MOBILITÀ S.P.A.**

Trasporto Pubblico Locale

Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto

C.F. e Partita Iva: 00146330733