

# K

## KYMA

MOBILITÀ

10943/23

ESERCIZIO 20 23

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2554

ASSIRA SOLICE SRL

"CONFERENZA SU TARIFFE E DOMANDA NEL TPL" - CASERTA -

# 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      | 2.554         | 17/11/2023 |           |           | 1.000,00           |

#### IL CASSIERE

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

ASSTRA Service S.r.l.

P.ZA COLA DI RIENZO 80/a

00192 ROMA ()

Partita IVA: 06326461008 C.F. 06326461008

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: mille e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT26E0832703398000000013471

#### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR393\_2023 del 17/10/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR393\_2023 CIG Z2C3CF9FCD

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.000,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.000,00 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 1.000,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
|                                       | DISPONIBILITÀ           |          |       |

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRETTORE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10684938758 Data SDI: 21/10/2023 09:22

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                              | Destinatario                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASSTRA SERVICE S.r.l.</b><br>Piazza Cola di Rienzo, 80/A<br>00192 - Roma - RM - IT<br>P.IVA: IT06326461008<br>Cod. Fiscale: 06326461008<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.P.A.</b><br>Via C. 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          | FPR393_2023 ✓ | 2023-10-17 | EUR 1.220,00 ✓ |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

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

INSEPIRE 12 CIF X AREA DI COOPERATIVA

| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                                     |      |              |            |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                 | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Partecipazione Conferenza Internazionale "Tariffe e domanda nel Trasporto Pubblico Locale" - Caserta, 9-10 ottobre 2023 - Quota comprensiva di somministrazione pasti - PARTECIPANTI: Pietro CARALLO - Cosimo CIGLIESE - Francesco SCARINCI | 1    | 1.000,00     | 1.000,00   | 22 % |

52.98.0002

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 1.000,00   | 220,00  |

| Dati pagamento                           |          |               |                |             |                               |
|------------------------------------------|----------|---------------|----------------|-------------|-------------------------------|
| Condizioni Pagamento                     | Modalità | Data Scadenza | Importo        | Istituto    | IBAN                          |
| Pagamento completo                       |          |               |                |             |                               |
| Cod. Pag. BONIFICO A RICEVIMENTO FATTURA | Bonifico | 2023-10-18    | EUR 1.000,00 ✓ | BCC DI ROMA | ✓ IT26E0832703398000000013471 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 393

Versione Style 2.10.1

RIC N.IVA 3609  
DATA DI REGISTR. 23 OTT. 2023

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10684938758 Data SDI: 21/10/2023 09:22

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                       | Destinatario                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASSTRA SERVICE S.r.l.<br>Piazza Cola di Rienzo, 80/A<br>00192 - Roma - RM - IT<br>P.IVA: IT06326461008<br>Cod. Fiscale: 06326461008<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.P.A.<br>Via C. 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          | FPR393_2023 | 2023-10-17 | EUR 1.220,00   |

## Dati ordine acquisto

## Dati DDT

INSERIRE IL CIF X ARRA DI CARTELLI 32C3CF9FC0

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                 | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Partecipazione Conferenza Internazionale "Tariffe e domanda nel Trasporto Pubblico Locale" - Caserta, 9-10 ottobre 2023 - Quota comprensiva di somministrazione pasti - PARTECIPANTI: Pietro CARALLO - Cosimo CIGLIESE - Francesco SCARINCI | 1    | 1.000,00     | 1.000,00   | 22 % |

52.98.0002

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 1.000,00   | 220,00  |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento                     | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto    | IBAN                        |
|------------------------------------------|----------|---------------|--------------|-------------|-----------------------------|
| Pagamento completo                       |          |               |              |             |                             |
| Cod. Pag. BONIFICO A RICEVIMENTO FATTURA | Bonifico | 2023-10-18    | EUR 1.000,00 | BCC DI ROMA | IT26E0832703398000000013471 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 393

Versione Style 2.10.1

INVIATO 23 OTT. 2023  
CATA DI REGISTRO

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. del                                                      |                        |
| Conv. n. del                                                            |                        |
| Determ. A.D. n. del                                                     |                        |
| Delib. C.A. n. 139 del 18                                               |                        |
| Data scadenza pagamento 17-11-23                                        |                        |
| DATA 28/10/23                                                           | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA 02 NOV. 2023                                                       | 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 MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                 |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                 |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                 |
| DATA 23 OTT. 2023                                           | FIRMA DEL RESPONSABILE 15.11.23 |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                 |
| 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 |

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

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

NOTE:

Per verifica  
Donati  
28/10/23

