

K

2023

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 2023

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2922

TELEPASS

Red

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	2.922	27/12/2023			13,27

IL CASSIERE

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

TELEPASS S.p.A.

via Bergamini, 50

00159 ROMA (RM)

Partita IVA: 09771701001 C.F. 09771701001

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: tredici e 27 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. AUTOSTRADE PER L'ITALIA

PAGAMENTO FATTURE N.

000000900041149T, AUTOSTRADE PER L'ITALIA

IMPORTO LORDO	13,27
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	13,27

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	13,27	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10970760892 Data SDI: 30/11/2023 05:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A. VIA A. BERGAMINI, 50 00159 - ROMA - IT P.IVA: IT07516911000 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000000900033267D	2023-11-30	EUR 13,80
Causale			
Codice cliente: 182139180			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

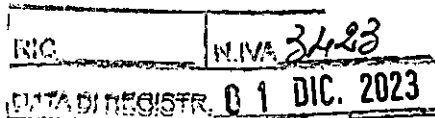
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PEDAGGI AUTOSTRADALI		11,31	11,31	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	11,31	2,49

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit	2023-11-30	EUR 11,31		

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: D0231130

Versione Style 2.10.1



G/E 19619 A TELEBAS SPA

AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A.
SEDE LEGALE VIA BERGAMINI, 50 - 00159 ROMA
CODICE FISCALE e ISCR. REG. IMPRESE ROMA 07516911000
CAP. SOCIALE Euro 622.027.000,00 INT.VERS. - G.C.I.A.A. ROMA n. 1037417 - P.I. 07516911000

SERVIZIO CLIENTI:

Form: App Telepass e Sito www.telepass.com

Telefono: Assistenza Clienti 800.269.269 -

Indirizzo: Telepass S.p.A. - Via Del Serafico 49 - 00142 Roma

KYMA MOBILITA' S.P.A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
CF/PI: 00146330733

Da pagare entro il

30-nov-2023

CODICE CLIENTE	NUMERO VIAGGI FATTURATI
182139180	3
NUMERO E DATA FATTURA	
000000900033267D del 30-11-2023 Emessa ai sensi degli artt. 21 e 22 del DPR n. 633/1972 e del DM 20 luglio 1979	

PAGAMENTO EFFETTUATO DA
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
TIPOLOGIA CONTRATTO
TELEPASS-VIACARD

DESCRIZIONE	IMPONIBILE	RIF. DI LEGGE	%IVA	NON IMPONIBILI ESENTI/ESCLUSI	ANNOTAZIONI
PEDAGGI AUTOSTRADALI	11,31		22		

%IVA	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	IVA	NON IMPONIBILI ESENTI/ESCLUSI
22,00		11,31	2,49	
0,00	EX ART.17/TER		- 2,49	

Totale imponibile €	11,31
Tot. non impon./Esenti/Esclusi €	0,00
Totale IVA €	0,00
TOTALE FATTURA €	11,31

DATA	ORA USC.	SRV	DESCRIZIONE	CLASSE	IMPORTO
APPARATO TELEPASS 474406543					
17-10-2023	17:53:26	PED	TARANTO NORD - BARI SUD	A	5,10
17-10-2023	19:12:10	PED	BARI SUD - TARANTO NORD	A	5,10
25-10-2023	23:12:49	PED	ACQUAVIVA F. - TARANTO NORD	A	3,60
Totale numero movimenti			3	IMPORTO	13,80
TOTALE €					13,80

RIEPILOGO PEDAGGI PER CLASSE				
CLASSE	IMPORTO	DESCRIZIONE		
A	13,80	A	MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI	ACS
B	0,00		CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA	ACCESSO AI CENTRI
3	0,00		IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE	STORICI
4	0,00		ANTERIORE INFERIORE A MT. 1,30	RIM
5	0,00	B	MOTOVEICOLI ED AUTOVEICOLI A 2 ASSI	RIMBORSO PEDAGGIO
ALTRO MERCI	0,00		CON ALTEZZA DA TERRA DELLA SAGOMA	PED
ALTRO PASS.	0,00		IN CORRISPONDENZA DELL'ASSE	PEDAGGI AUTOSTRADALI
			ANTERIORE SUPERIORE A MT. 1,30	RMP
		3	AUTOVEICOLI E CONVOGLI A 3 ASSI	ADDEBITO MANCATO
		4	AUTOVEICOLI E CONVOGLI A 4 ASSI	PAGAMENTO PEDAGGIO
		5	AUTOVEICOLI E CONVOGLI A 5 O PIÙ ASSI	
		ALTRO	ALTRO	

ELENCO DEI VIAGGI EMESSO IN RELAZIONE AL PAGAMENTO DI CORRISPETTIVI DI OPERAZIONI ASSOGGETTATE AD I.V.A.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10970760892 Data SDI: 30/11/2023 05:16

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
AUTOSTRADIE PER L'ITALIA S.P.A. VIA A. BERGAMINI, 50 00159 - ROMA - IT P.IVA: IT07516911000	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000000900033267D	2023-11-30	EUR 13,80
Causale			
Codice cliente: 182139180			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

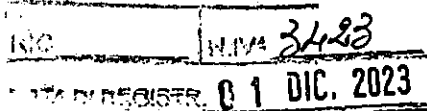
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PEDAGGI AUTOSTRADALI		11,31	11,31	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	11,31	2,49

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit	2023-11-30	EUR 11,31		

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: D0231130

Versione Style 2.10.1



G/E 19618 A TEREBAS SPA

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. <u>Ar. 24 SL5</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>14/12</u>	
DATA <u>5-12-23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>14 DIC.</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>01 DIC 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>28-12-2023</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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:



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10970699107 Data SDI: 30/11/2023 04:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TELEPASS S.P.A. Via Laurentina n. 449 00142 - ROMA - IT P.IVA: IT09771701001 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000000900041149T	2023-11-30	EUR 2,39
Causale			
Codice cliente: 182139180			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

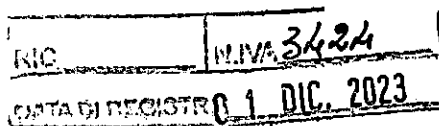
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PROD. STAMPA DOC. CONTABILE		0,46	0,46	22 %
CANONE TELEPASS		1,50	1,50	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1,96	0,43

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit	2023-11-30	EUR 1,96		

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: D0231130

Versione Style 2.10.1





TELEPASS S.p.A.
SEDE LEGALE VIA LAURENTINA N. 449, 00142 ROMA (RM)
CAP.SOCIALE Euro 26.000.000,00 INT.VERS.
COD.FISCALE e ISCR. REG. IMPRESE ROMA 09771701001
R.E.A. ROMA - 1188554 - P.I. 09771701001

SERVIZIO CLIENTI:

Form: App Telepass e Sito www.telepass.com

Telefono: Assistenza Clienti 800.269.269

Indirizzo: Telepass S.p.A. - Via Del Serafico 49 - 00142 Roma



KYMA MOBILITA' S.P.A VIA CESARE BATTISTI 657 74121 TARANTO TA	
CODICE CLIENTE	CODICE ID
182139180	A2A7Z1122A5N5A66
NUMERO E DATA PROSPETTO RIEPILOGATIVO PERIODICO	
038135191 DEL 30-11-2023 Documento emesso in relazione al pagamento di corrispettivi di operazioni assoggettate ad imposta sul valore aggiunto o ad imposta di bollo ove dovuta	

DETTAGLIO/FORNITORE	RIF. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	IMPORTO
FATTURA TELEPASS SPA	000000900041149T	30/11/2023	1,96
FATTURA AUTOSTRADE PER L'ITALIA S.P.A	000000900033267D	30/11/2023	11,31
IMPORTO TOTALE			13,27



TELEPASS S.P.A.
SEDE LEGALE VIA LAURENTINA N. 449, 00142 ROMA (RM)
CAP. SOCIALE Euro 26.000.000,00 INT.VERS.
CODICE FISCALE e ISCR. REG. IMPRESE ROMA 09771701001
R.E.A. ROMA - 1188554 - P.I. 09771701001

SERVIZIO CLIENTI:

Form: App Telepass e Sito www.telepass.com

Telefono: Assistenza Clienti 800.269.269

Indirizzo: Telepass S.p.A. - Via Del Serafico 49 - 00142 Roma

Copia della fattura elettronica inviata al Sistema di Interscambio

KYMA MOBILITA' S.P.A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA
CF/PI: 00146330733

Da pagare entro il
30/11/2023

CODICE CLIENTE	CODICE ID	PAGAMENTO EFFETTUATO DA
182139180	A2A7Z1122A5N5A66	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
NUMERO E DATA FATTURA		TIPOLOGIA CONTRATTO
000000900041149T del 30-11-2023 Documento emesso in relazione al pagamento di corrispettivi di operazioni assoggettate ad imposta sul valore aggiunto o ad imposta di bollo ove dovuta		TELEPASS-VIACARD

NOTE	DESCRIZIONE	Q.tà	P.UNIT.	IMPONIBILE	RIF. DI LEGGE	%IVA	NON IMPONIBILI ESENTI/ESCLUSI	ANNOTAZIONI
	CANONE TELEPASS			1,50		22		
	PROD. STAMPA DOC. CONTABILE			0,46		22		

%IVA	RIF. DI LEGGE	IMPONIBILE	IVA	NON IMPONIBILI ESENTI/ESCLUSI
22,00		1,96	0,43	
0,00	EX ART.17/TER		-0,43	

Totale imponibile €	1,96
Tot. non impon./ESENTI/Esclusi €	0,00
Totale IVA €	0,00
TOTALE FATTURA €	1,96

NOTE

* Importo relativo al canone per i Telepass in Suo possesso per il periodo da Ottobre 2023 a Novembre 2023

COMUNICAZIONI

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10970699107 Data SDI: 30/11/2023 04:52

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TELEPASS S.P.A. Via Laurentina n. 449 00142 - ROMA - IT P.IVA: IT09771701001 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	000000900041149T	2023-11-30	EUR 2,39
Causale			
Codice cliente: 182139180			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

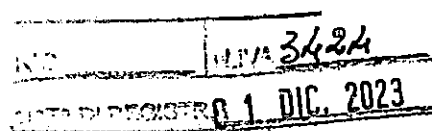
Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PROD. STAMPA DOC. CONTABILE		0,46	0,46	22 %
CANONE TELEPASS		1,50	1,50	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	1,96	0,43

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	SEPA Direct Debit	2023-11-30	EUR 1,96		

Dati Trasmittente: IT05262890014 - Progressivo Invio: D0231130

Versione Style 2.10.1



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. <u>Ar-24 95</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>Red</u>	
DATA <u>5-12-23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>13 DIC. 2023</u>	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 <u>01 DIC. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL-RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>28-12-2023</u>	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:

