

K

10603/24

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 2024

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1696

LA LUCENTE SPA

"SERVIZIO PULIZIA FACCIAVAGGIO"

- PAG/GEN -

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
	2024	1.696	07/08/2024			73.240,76

IL CASSIERE

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

LA LUCENTE S.p.A.

VIA DEI GERANI 6

70026 MODUGNO (BA)

Partita IVA: 00252370721 C.F. 00252370721

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settantatremiladuecentoquaranta e 76 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT31C0306904013100000005552

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 2212/00 del 30/06/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

2209/00 CIG 943412670E, 1800/00 CIG 943412670E, 1801/00 CIG 943412670E, 1803/00 CIG 943412670E, 1802/00 CIG 943412670E, 2211/00 CIG 943412670E, 2210/00 CIG 943412670E, 2212/00 CIG 943412670E

2024/3219352

IMPORTO LORDO	73.240,76
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	73.240,76

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO 73.240,76	
	PREVISIONE	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
	DISPONIBILITA'	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202400003219352

Identificativo Pagamento: 1696

Importo: 73240,76 €

Codice Fiscale: 00252370721

Data Inserimento: 07/08/2024 - 12:53

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12233713176 Data SDI: 31/05/2024 20:21
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	1802/00 ✓	2024-05-31	EUR 1.891,00

Dati ordine acquisto	
Ord.,	CIG 943412670E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FACCHINAGGIO ORD.SP	SERVIZIO DI FACCHINAGGIO AMAT - FACCHINAGGIO - Periodo dal 01/05/2024 al 31/05/2024	1	1.550,00	1.550,00	22 %

5895,0015 ✓

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	1.550,00	341,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 1.550,00 ✓	✓	IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00SUZ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1360
DATA DI REGISTRO 4 GIU. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12233713176 Data SDI: 31/05/2024 20:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	1802/00	2024-05-31	EUR 1.891,00

Dati ordine acquisto	
Ord..	CIG 943412670E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FACCHINAGGIO ORD.SP	SERVIZIO DI FACCHINAGGIO AMAT - FACCHINAGGIO - Periodo dal 01/05/2024 al 31/05/2024	1	1.550,00	1.550,00	22 %

58950015 Ue

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	1.550,00	341,00

Dati pagamento						
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN	
Pagamento completo	Bonifico	2024-06-30	EUR 1.550,00		IT31C0306904013100000005552	

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00SUZ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1360
DATA DI REGISTR. 04 GIU. 2024	

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 <u>04.08.2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>07.08.2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento <u>30.08</u>	
DATA <u>6.8.2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA <u>6.8.2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

NOTE:

La documentazione contrattuale
si trova presso l'area appalti.

I rapporti delle singole attività si
trovano c/o area impianti.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12233713265 Data SDI: 31/05/2024 20:00
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	1803/00 ✓	2024-05-31	EUR 2.129,36

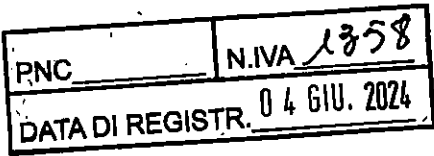
Dati ordine acquisto	
Ord..	CIG 943412670E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ROTABILI ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA INTEGRATIVO AMAT - INTEGRAZIONE CAPOLINEA CIMINO - Periodo dal 01/05/2024 al 31/05/2024	1	1.745,38	1.745,38	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	1.745,38	383,98

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 1.745,38 ✓	✓	IT31C0306904013100000005552



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12233713265 Data SDI: 31/05/2024 20:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	1803/00	2024-05-31	EUR 2.129,36

Dati ordine acquisto	
Ord.	CIG 943412670E

Dati DDT	
----------	--

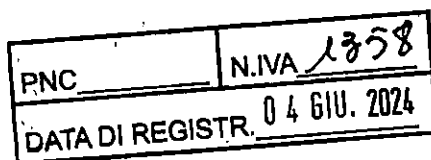
Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ROTABILI ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA INTEGRATIVO AMAT - INTEGRAZIONE CAPOLINEA CIMINO - Periodo dal 01/05/2024 al 31/05/2024	1	1.745,38	1.745,38	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	1.745,38	383,98

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-06-30	EUR 1.745,38		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00SV0

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. _____ 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 _____	
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: _____	

La documentazione contrattuale
si trova presso l'area appalti.

I rapporti delle singole attività si
trovano c/o area impianti.



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12233712874 Data SDI: 31/05/2024 20:18
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	1801/00 ✓	2024-05-31	EUR 13.394,59

Dati ordine acquisto	
Ord..	CIG 943412670E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA DEGLI UFFICI, LOCALI, IMPIANTI ED AREE AMAT - PULIZIA UFFICI - Periodo dal 01/05/2024 al 31/05/2024	1	10.979,17	10.979,17	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	10.979,17	2.415,42

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 10.979,17 ✓	✓	IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00SUYY

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1358
DATA DI REGISTRO 4 GIU. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12233712874 Data SDI: 31/05/2024 20:18

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJPTT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	1801/00	2024-05-31	EUR 13.394,59

Dati ordine acquisto	
Ord.	CIG 943412670E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA	SERVIZIO DI PULIZIA DEGLI UFFICI, LOCALI, IMPIANTI ED AREE	1	10.979,17	10.979,17	22 %
ORD.SP	AMAT - PULIZIA UFFICI - Periodo dal 01/05/2024 al 31/05/2024				

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	10.979,17	2.415,42

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-06-30	EUR 10.979,17		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00SUY

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1358
DATA DI REGISTRO 4 GIU. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. 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 _____
NOTE: _____	

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

La documentazione contrattuale
si trova presso l'area appalti.

I rapporti delle singole attività si
trovano c/o area impianti.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12233712807 Data SDI: 31/05/2024 15:32
Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	1800/00 ✓	2024-05-31	EUR 27.261,91

Dati ordine acquisto	
Ord..	CIG 943412670E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ROTABILI ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA DEGLI AUTOBUS AMAT - PULIZIA AUTOBUS - Periodo dal 01/05/2024 al 31/05/2024	1	22.345,83	22.345,83	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	22.345,83	4.916,08

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 22.345,83 ✓		IT31C0306904013100000005552 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00SUX

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1357
DATA DI REGISTR. 04 GIU. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12233712807 Data SDI: 31/05/2024 15:32

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	1800/00	2024-05-31	EUR 27.261,91

Dati ordine acquisto	
Ord.	CIG 943412670E

Dati DDT	
----------	--

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ROTABILI ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA DEGLI AUTOBUS AMAT - PULIZIA AUTOBUS - Periodo dal 01/05/2024 al 31/05/2024	1	22.345,83	22.345,83	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA		Al. IVA	Imponibile
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter		22 %	22.345,83
			4.916,08

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-06-30	EUR 22.345,83		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00SUX

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1357
DATA DI REGISTR. 04 GIU. 2024	

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 _____
04 GIU. 2024	04/06/24
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
6.8.24	
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
6.8.24	

NOTE:

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 _____

La documentazione contrattuale
si trova presso l'area appalti.

I rapporti delle singole attività si
trovano c/o area impianti.



DA 11 30 LUGLIO

E RICONSEGNA 12 COP.2 X

SELA PAG. SBAGLIATA

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12449253295 Data SDI: 01/07/2024 16:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	2209/00 ✓	2024-06-30	EUR 27.261,91

Dati ordine acquisto	
Ord..	CIG 943412670E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ROTABILI ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA DEGLI AUTOBUS AMAT - PULIZIA AUTOBUS - Periodo dal 01/06/2024 al 30/06/2024	1	22.345,83	22.345,83	22 %

52.38.003

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	22.345,83	4.916,08

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-30	EUR 22.345,83 ✓	✓	31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00TAX

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2693
DATA DI REGISTR. 08 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12449253295 Data SDI: 01/07/2024 16:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA - VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	2209/00	2024-06-30	EUR 27.261,91

Dati ordine acquisto	
Ord..	CIG 943412670E

Dati DDT	

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
PULIZIA ROTABILI ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA DEGLI AUTOBUS AMAT - PULIZIA AUTOBUS - Periodo dal 01/06/2024 al 30/06/2024	1	22.345,83	22.345,83	22 %	

52.38.003

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	22.345,83	4.916,08

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-30	EUR 22.345,83		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00TAX

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1693
DATA DI REGISTRAZIONE 08 LUG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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 08 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-08-2024	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA 26.7.2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 26.7.2024	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
NOTE: _____	

La documentazione contrattuale
si trova presso l'area appalti.

I rapporti delle singole attività si
trovano c/o area impianti.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12449253321 Data SDI: 01/07/2024 13:23
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	2211/00 ✓	2024-06-30	EUR 1.891,00

Dati ordine acquisto	
Ord..	CIG 943412670E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FACCHINAGGIO ORD.SP	SERVIZIO DI FACCHINAGGIO AMAT - FACCHINAGGIO - Periodo dal 01/06/2024 al 30/06/2024	1	1.550,00	1.550,00	22 %

52.85.0015 ✓ P.

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	1.550,00	341,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2024-07-30	✓ EUR 1.550,00	✓	IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00TAZ

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA 1686
DATA DI REGISTR. 08 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12449253321 Data SDI: 01/07/2024 13:23
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	2211/00	2024-06-30	EUR 1.891,00

Dati ordine acquisto	
Ord..	CIG 943412670E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FACCHINAGGIO ORD.SP	SERVIZIO DI FACCHINAGGIO AMAT - FACCHINAGGIO - Periodo dal 01/06/2024 al 30/06/2024	1	1.550,00	1.550,00	22 %

52.85.0015 V.P.

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	1.550,00	341,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-30	EUR 1.550,00		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00TAZ

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1686
DATA DI REGISTR. 08 LUG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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 RAGIONERIA verifica dati contabili data scadenza pagamento indicata in fattura _____ data scadenza di pagamento presunta _____ DATA <u>08/06/2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u> IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione DATA <u>04-03-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>	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 <u>B° 1/8</u> DATA <u>26/7/2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u> IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione DATA <u>26/7/2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u> NOTE: _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico Conferimento del..... Prot..... IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR. DATA _____ FIRMA _____	La documentazione contrattuale si trova presso l'area appalti. I rapporti delle singole attività si trovano c/o area impianti.



Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	2210/00	2024-06-30	EUR 13.394,59

Dati ordine acquisto	
Ord..	CIG 943412670E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA DEGLI UFFICI, LOCALI, IMPIANTI ED AREE AMAT - PULIZIA UFFICI - Periodo dal 01/06/2024 al 30/06/2024	1	10.979,17	10.979,17	22 %

52.38.0002 VP

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	10.979,17	2.415,42

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-30	EUR 10.979,17 ✓		IT31C0306904013100000005552 ✓

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00TAY

PNC

N.IVA 1688

DATA DI REGISTR. 08 LUG. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12449253290 Data SDI: 01/07/2024 16:13
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	2210/00	2024-06-30	EUR 13.394,59

Dati ordine acquisto	
Ord.	CIG 943412670E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA	SERVIZIO DI PULIZIA DEGLI UFFICI, LOCALI, IMPIANTI ED AREE	1	10.979,17	10.979,17	22 %
ORD.SP	AMAT - PULIZIA UFFICI - Periodo dal 01/06/2024 al 30/06/2024				

52.38.0002 VP

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	10.979,17	2.415,42

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-30	EUR 10.979,17		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00TAY

Versione Style 2.10.1

PNC N.IVA 1688
DATA DI REGISTR. 08 LUG. 2024

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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 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																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA 08 LUG. 2024</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA 04-08-2024</td> <td>FIRMA <i>[Firma]</i></td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura _____		data scadenza di pagamento presunta _____		DATA 08 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA 04-08-2024	FIRMA <i>[Firma]</i>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	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 08 LUG. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																													
DATA 04-08-2024	FIRMA <i>[Firma]</i>																												
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																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA 26.7.2024</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA 26.7.2024</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOTE:</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA 26.7.2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA 26.7.2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>	NOTE:											
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA																												
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA 26.7.2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>																												
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																													
DATA 26.7.2024	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>																												
NOTE:																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	La documentazione contrattuale si trova presso l'area appalti. I rapporti delle singole attività si trovano c/o area impianti.																				
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																													
Conferimento del..... Prot.....																													
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																													
DATA	FIRMA																												



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12449253336 Data SDI: 01/07/2024 13:22
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	2212/00	2024-06-30	EUR 2.129,36

Dati ordine acquisto	
Ord..	CIG 943412670E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ROTABILI ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA INTEGRATIVO AMAT - INTEGRAZIONE CAPOLINEA CIMINO - Periodo dal 01/06/2024 al 30/06/2024	1	1.745,38	1.745,38	22 %

52.38.0002

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	1.745,38	383,98

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-30	EUR 1.745,38 ✓	IT31C0306904013100000005552 ✓	

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00TB0

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 688
DATA DI REGISTRO 8 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12449253336 Data SDI: 01/07/2024 13:22

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LA LUCENTE S.P.A. VIA DEI GERANI, 6 70026 - MODUGNO - BA - IT P.IVA: IT00252370721 Cod. Fiscale: 00252370721 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA C. BATTISTI 657 74100 - 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)	2212/00	2024-06-30	EUR 2.129,36

Dati ordine acquisto	
Ord.	CIG 943412670E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PULIZIA ROTABILI ORD.SP	SERVIZIO DI PULIZIA INTEGRATIVO AMAT - INTEGRAZIONE CAPOLINEA CIMINO - Periodo dal 01/06/2024 al 30/06/2024	1	1.745,38	1.745,38	22 %

52.28.0002

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Scissione pagamenti Art. 17-ter	22 %	1.745,38	383,98

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-07-30	EUR 1.745,38		IT31C0306904013100000005552

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00TB0

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 6687
DATA DI REGISTRO 8 LUG. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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 _____	
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
08 LUG. 2024	[Firma]
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
07-08-2024	[Firma]

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
26.7.2024	26.7.2024 [Firma]
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
26.7.2024	[Firma]

NOTE:

La documentazione contrattuale
si trova presso l'area appalti.

I rapporti delle singole attività si
trovano c/o area impianti.

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

