

K

10690/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 2024

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1962

TIM TELECOM ITALIA SPA

"UTENTE" AL NETTO DI VALORE N/C

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	1.942	20/09/2024			1.004,25

IL CASSIERE

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

TELECOM ITALIA S.P.A.

PIAZZA DEGLI AFFARI,2

20123 milano (MI)

Partita IVA: 00488410010 C.F. 00488410010

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millequattro e 25 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT71U0103001000000003217888

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 8S00207787 del 11/06/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

6920210614001995, 6920240714000957, 6920240714000900,
6920240714000891, 6920240714000956, 6920240714000954,
6920240714000955, 6920240714000812, 6920240714000908,
6920240714000931, 6920240714000905, 6920240714000909,
8S00206639

6920240714000815, 6920240714000813, 6920240714000814,
7X03519985 CIG Z753247E90, 7X03631600 CIG Z6733CE44C,
7X03545520 CIG Z5F32148E2, 7X03833411 CIG ZA1334C79C,
7X03760976 CIG ZF63812A70, 7X03745436 CIG Z083396DD7,
7X03924830 CIG ZEB2A2AC0B, 7X03548108, 8S00207787

IMPORTO LORDO	1.004,25
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.004,25

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.004,25	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL PRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Oggetto: R: [EXT] STORNO FATTURE KYMA MOBILITA' CON NOTE DI CREDITO

Mittente: Miele Paola <paola.miele@telecomitalia.it>

Data: 20/09/2024, 12:13

A: 'Ufficio Ragioneria Kyma Mobilità' <ufficio.ragioneria@kymamobilita.it>

Dopo le varie verifiche effettuate si conferma la Vs proposta.

Attendiamo il bonifico di € 1.004,25.

Vi chiedo la cortesia di effettuare il pagamento sul seguente conto:

Prodotti e Servizi di telefonia mobile

C/C n. 000003217888

accesso presso **MONTE DEI PASCHI DI SIENA**

codice IBAN **IT71U0103001000000003217888**

Vi ringrazio anticipatamente.

Saluti

TIM ENTERPRISE

Paola Miele

CS-B/S.ENA

Customer Service Enterprise

Centro Direzionale IS F/6 – 80143 Napoli

Cell: 335-6330800

Pec: tim.enterprise.amministrativo.cs@pec.telecomitalia.it

This message is for the designated recipient only and may contain privileged or confidential information. If you have received it in error, please notify the sender immediately and delete the original. Any other use of the email by you is prohibited. Ritengo opportuno e doveroso ricordare che le informazioni contenute in questa e-mail non possono essere divulgate a persone non incaricate del trattamento dei dati personali dei nostri clienti, così come previsto dal Codice sulla Privacy (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196); Infatti, Incaricati del trattamento sono le persone fisiche alle quali, nell'ambito delle proprie attività, il Titolare o il Responsabile affidano il trattamento dei dati personali. L'Incaricato è, dunque, colui che operativamente effettua i trattamenti, attenendosi alle Istruzioni del Titolare o del Responsabile. Telecom Italia ha nominato esclusivamente i propri dipendenti incaricati del trattamento in relazione alle attività di competenza svolte nell'ambito della struttura aziendale di appartenenza

Gruppo TIM - Uso Interno - Tutti i diritti riservati.

Da: Miele Paola

Inviato: venerdì 20 settembre 2024 11:38

A: 'Ufficio Ragioneria Kyma Mobilità' <ufficio.ragioneria@kymamobilita.it>

Oggetto: R: [EXT] STORNO FATTURE KYMA MOBILITA' CON NOTE DI CREDITO

Buongiorno,

le Note di Credito ai punti 2 e 3 sono state già abbinate alle fatture di riferimento:

2. n. 6920240714000900 del 15.07.2024 per € 86,30 abbinata alla fattura di riferimento 8S00206231

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12762011419 Data SDI: 13/08/2024 19:39
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03760976	2024-08-10	EUR 828,36
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto	
Ord.6970904	CIG ZF63812A70

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati 4 01/06/24 - 31/07/24		465,60	465,60	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nff 7X01827254 Data inizio periodo: 2024-05-14 Data fine periodo: 2024-05-28		2,98	2,98	(N1)
Sms Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		0,77	0,77	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		210,17	210,17	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012487042			UTTT4		ZF63812A70

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	AJ. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	2,98	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	676,54	148,84

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314510880248704272	Bonifico	2024-09-10	EUR 679,52		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hb7P9

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2109</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>14 AGO. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12762011419 Data SDI: 13/08/2024 19:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03760976	2024-08-10	EUR 828,36
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto	
Ord.6970904	CIG ZF63812A70

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati4 01/06/24 - 31/07/24		465,60	465,60	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X01827254 Data inizio periodo: 2024-05-14 Data fine periodo: 2024-05-28		2,98	2,98	(N1)
Sms Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		0,77	0,77	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC. TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		210,17	210,17	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012487042			UTTT4		ZF63812A70

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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 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:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	2,98	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	676,54	148,84

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314510880248704272	Bonifico	2024-09-10	EUR 679,52		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hb7P9

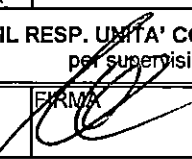
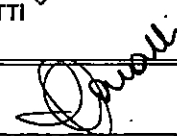
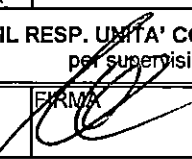
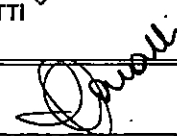
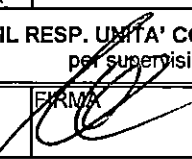
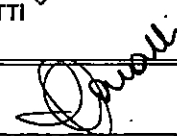
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2109
DATA DI REGISTRAZIONE 14 AGO. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

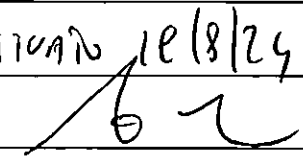
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. <u>At. 74 SGR</u> del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>10-9-24</u></td> </tr> <tr> <td>DATA <u>14/8/24</u></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 <u>04 SET. 2024</u></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. <u>At. 74 SGR</u> del _____		Data scadenza pagamento <u>10-9-24</u>		DATA <u>14/8/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>04 SET. 2024</u>	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> <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">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 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 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>At. 74 SGR</u> del _____																																													
Data scadenza pagamento <u>10-9-24</u>																																													
DATA <u>14/8/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 																																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																																													
DATA <u>04 SET. 2024</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 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 _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>20-09-2024</u>	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 _____

NOTE:

SERVIZIO EFFICIENTINO 10/8/24




Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03745436	2024-08-10	EUR 44,09
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto	
Ord.6419499	CIG Z083396DD7

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Noleggio apparati con assistenza tecnica 01/06/24 - 31/07/24		19,20	19,20	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X01715267 Data inizio periodo: 2024-05-14 Data fine periodo: 2024-05-28		0,18	0,18	(N1)
Ricarica rinnovo offerta RIC. TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		16,79	16,79	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012349119			UTTT4		Z083396DD7

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	0,18	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	35,99	7,92

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314510880234911968	Bonifico	2024-09-10	EUR 36,17		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hb7P6

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2110
DATA DI REGISTR. 14 AGO 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12762011453 Data SDI: 13/08/2024 20:19
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03745436	2024-08-10	EUR 44,09
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto	
Ord.6419499	CIG Z083396DD7

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Noleggio apparati con assistenza tecnica 01/06/24 - 31/07/24		19,20	19,20	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X01715267 Data inizio periodo: 2024-05-14 Data fine periodo: 2024-05-28		0,18	0,18	(N1)
Ricarica rinnovo offerta RIC. TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		16,79	16,79	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012349119			UTTT4		Z083396DD7

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	0,18	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	35,99	7,92

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 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:



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314510880234911968	Bonifico	2024-09-10	EUR 36,17		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hb7P6

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2110
DATA DI REGISTR. 14 AGO 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. <u>17-24505</u> del _____ Data scadenza pagamento <u>10-9-24</u> DATA <u>16/8/24</u> 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 <u>14 AGO 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione _____ DATA <u>20-09-2024</u> 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: SERVIZIO EFFETTUATO <u>16/8/24</u> <u>6 C</u>
---	---



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12762261206 Data SDI: 13/08/2024 19:50

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03924830	2024-08-10	EUR 384,21
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto	
Ord.5162484	CIG ZEB2A2AC0B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 7 Dati4 01/06/24 - 31/07/24		2,34	2,34	22 %
PA 7 Dati20 01/06/24 - 31/07/24		279,30	279,30	22 %
Sms Data Inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		0,01	0,01	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		33,28	33,28	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888011970657			UTTT4		ZEB2A2AC0B

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	314,93	69,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314510880197065723	Bonifico	2024-10-09	EUR 314,93		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hdNzz

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2105
DATA DI REGISTR. 14 AGO. 2024	

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03924830	2024-08-10	EUR 384,21
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto
Ord.5162484 CIG ZEB2A2AC0B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 7 Dati4 01/06/24 - 31/07/24		2,34	2,34	22 %
PA 7 Dati20 01/06/24 - 31/07/24		279,30	279,30	22 %
Sms Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		0,01	0,01	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		33,28	33,28	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888011970657			UTTT4		ZEB2A2AC0B

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	314,93	69,28

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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<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 style="width: 20%;">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	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO 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																												
<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 style="width: 20%;">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 style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	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																												
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																													
Data scadenza pagamento _____																													
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																												
IL RESPONSABILE 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;">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 style="width: 20%;">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	NOTE:																				
UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico																													
Conferimento del..... Prot.....																													
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.																													
DATA	FIRMA																												



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314510880197065723	Bonifico	2024-10-09	EUR 314,93		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hdNzz

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2105
DATA DI REGISTR. 14 AGO. 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 9-10-24	
DATA 14/8/24	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 04 SET. 2024	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 14 AGO. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20-09-2024	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:

SERVIZIO EFFICIENTINO 18/8/24
62



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12762263715 Data SDI: 13/08/2024 19:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03548108	2024-08-10	EUR 78,64
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 5 dati 2GB 01/06/24 - 31/07/24		64,00	64,00	22 %
Mora mancato pagamento-Nf 7X04671813 Data inizio periodo: 2024-05-19 Data fine periodo: 2024-07-20		0,56	0,56	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888010665816			UTTT4		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	0,56	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	64,00	14,08

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 314510880066581665	Bonifico	2024-10-09	EUR 64,56		IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hdRA6

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2121</u>
DATA DI REGISTR. <u>19 AGO. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12762263715 Data SDI: 13/08/2024 19:49
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03548108	2024-08-10	EUR 78,64
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 5 dati 2GB 01/06/24 - 31/07/24		64,00	64,00	22 %
Mora mancato pagamento-Nr 7X04671813 Data inizio periodo: 2024-05-19 Data fine periodo: 2024-07-20		0,56	0,56	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888010665816			UTTT4		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	0,56	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	64,00	14,08

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

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 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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 314510880066581665	Bonifico	2024-10-09	EUR 64,56		IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hdRA6

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2121
DATA DI REGISTR. 19 AGO. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____ Conv. n. _____ del _____ Determ. A.D. n. _____ del _____ Delib. C.A. n. <u>45.74 SRS</u> del _____ Data scadenza pagamento <u>9-10-24</u> DATA <u>27/8/24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione DATA <u>04 SET. 2024</u> FIRMA _____	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>19 AGO. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE _____ IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione DATA <u>20-09-2024</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: <u>SERVIZIO EFFETTUATO</u> <u>27/8/24</u> _____



Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8S00207787	2024-06-11	EUR 108,68
Causale			
Fattura Giugno 24: Periodo 4/24 Apr - Mag			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Hyperway MPLS GBE 20MB* 01/04/24 - 31/05/24 UTTT1 09913049127 Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-05-31		85,18	85,18	22 %
Servizio di produzione e invio fattura UTTT1 09913049127		3,90	3,90	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	09913049127			UTTT1		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	89,08	19,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 891542400991304912700000890838	bollettino di c/c postale	2024-08-26	EUR 89,08		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: gVYz0

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>533</u>
DATA DI REGISTR. <u>14 GIU. 2024</u>	



TIM S.p.A.
Sede Legale: Via Gaetano Negri, 1 - 20123 Milano
Direzione Generale e Secondaria: Corso d'Italia 41 - 00198 Roma
Casella PEC: telecomitalia@pec.telecomitalia.it
Cod. Fisc./ P.Iva/ Iscriz. Al Reg. delle Imprese di Milano n. 00488410010
Iscriz. al Reg. A.E.E. IT08020000000799 - Cap. Soc. Euro 11.677.002.855,10



22480446001020182 0062
A404ABDBB010010001 01 RM05
35065174 MOA52058002961
20182 6 A

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA
V. NICCOLO' TOMMASO D' AQUINO,21
74100 TARANTO TA

Copia analogica di
documento elettronico

A

Informazioni cliente

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO SPA
V. CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Codice Cliente: 099315301298
Codice Fiscale: 0000000146330733
Partita IVA: 00146330733
Linea Telefonica: 09913049127
Codice Migrazione: ADB 09913049127 Y

Fattura Giugno 2024

Periodo: 4/24 Apr - Mag

Numero Fattura: 8500207787
Data Emissione: 11/06/2024
Prossima Fattura: Ago. 2024

€ 108,68

Scissione pagamenti
Da pagare a TIM S.p.A.

€ 89,08

Scadenza



26 Agosto

Alla data del 11/06/2024 non risultano
fatture scadute da saldare. Grazie

Modalità di pagamento:

Bollettino Postale (allegato) oppure
consulti la sezione Come pagare la
tua fattura presente nella pagina del
bollettino postale

	Spesa Fissa	Spesa Variabile	Totale
Linee Fisse 09913049127	85,18€	0,00€	85,18€
Altri Addebiti e Accrediti			3,90€
Imposte e Tasse di cui IVA			19,60€ 19,60€

Totale

108,68€



SERVIZIO CLIENTI TIM ENTERPRISE
800.191.101 gratuito e attivo
dal lunedì al sabato dalle 08:00 alle 19:00
dall'estero +390220228722 o pagamento



WEB
www.timenterprise.it



EMAIL
Indirizzo abituale di contatto
PEC
servizioclienti@timenterprise@pec.telecomitalia.it



2248044600102018200100010003001400098
A404ABDBB010010001 01 35065174 20182 P.1/6



Riepilogo Spesa



Linee Fisse

Linea: 09913049127 - Sede: V. NICCOLO' T. D'AQUINO 74100 TARANTO TA

Cod. Migrazione: ADB 09913049127 Y

Spesa Fissa	Tipologia	Periodo	Importo	Rif. IVA
Hyperway MPLS GBE 20MB*	Abbonamento	01/04/24 - 31/05/24	85,18€	22%
Totale Spesa Fissa			85,18€	
Linee Fisse			85,18€	



Altri Addebiti e Accrediti

Descrizione	Q.tà	Importo	Rif. IVA
Servizio di produzione e invio fattura		3,90€	22%
Altri Addebiti e Accrediti		3,90€	



Imposte e Tasse

IVA	Importo	Rif. IVA
IVA in addebito	19,60€	
Totale IVA		19,60€
Imposte e Tasse		19,60€

Riepilogo IVA	Importo	Rif. IVA
Imponibile in addebito	89,08€	22%
IVA in addebito	19,60€	

Totale Importo Fattura 108,68€

Alle voci segnate * non applichiamo le Condizioni Generali di Abbonamento. Per queste voci lei paga 103,92 euro (compresa IVA di 18,74 euro) sul totale di 108,68 euro.

Tabella aliquote e riferimenti IVA

22%	Aliquota dell'imposta applicata a tutti i servizi di telecomunicazione
-----	--

IMPOSTA DI BOLLO: L'imposta di bollo, se indicata sul presente documento, viene assolta secondo il D.M. 17 giugno 2014; se non è indicata, il documento è esente perché relativo a corrispettivi assoggettati ad IVA.

In caso di mancato recapito dell'originale del documento elettronico, le ricordiamo che lo stesso è a sua disposizione nell'area a lei riservata del sito web dell'Agenzia delle Entrate (agenziaentrate.gov.it).

10 CP +CP 5424 + A





Informazioni e Novità

Importante

- Con questo conto lei paga le telefonate che ha già fatto e l'abbonamento alla linea telefonica e ad alcuni servizi che lei usa.
Tutti i periodi di tempo a cui si riferiscono abbonamenti ed eventuali noleggi sono scritti vicino ad ogni voce.
I consumi per i quali non indichiamo alcun nome di offerta, sono addebitati secondo i prezzi base.

In primo piano

- **Chiusura numero verde 800.254.232**
Dal 1 luglio 2024 non sarà più operativo il numero verde 800.254.232 per verificare il nominativo dell'operatore preselezionato con cui si effettuano le chiamate.

Privacy

- Per indicazioni sul trattamento dei suoi dati personali, può consultare l'informativa completa resa da TIM ai propri clienti ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR), disponibile sul sito www.telecomitalia.com, link Privacy, o può chiamare il Servizio Clienti 800.191.101. Nell'informativa sono specificate, tra l'altro, le finalità del trattamento dei suoi dati ed i diritti riconosciuti dalla normativa sulla protezione dei dati personali, tra cui il diritto di revocare il consenso ad essere contattato per finalità commerciali.

Pagamenti e Reclami

- **Reclami e procedure di conciliazione**
Un eventuale reclamo può essere aperto chiamando l'800.191.101 che fornirà al cliente una risposta entro 30 giorni solari dal suo ricevimento. Il Numero Verde 800.191.101 è sempre a disposizione della clientela anche per fornire informazioni sugli ulteriori strumenti di presentazione di un reclamo. Ove il cliente non fosse soddisfatto dalla risposta al reclamo potrà sempre avviare gratuitamente una procedura conciliativa presso l'Organismo ADR TIM - Associazioni dei Consumatori o in alternativa presso il Corecom della propria regione di residenza tramite la piattaforma ConciliaWeb di AGCom. Il tentativo di conciliazione, sia esso presso l'Organismo ADR TIM/Associazioni dei Consumatori sia tramite il Conciliaweb, ha carattere di obbligatorietà prima di avviare un contenzioso giudiziale così come stabilito dalla vigente normativa emanata dall'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni (Delibera n. 203/18/CONS e successive modificazioni e integrazioni). Le notizie utili per avviare le procedure di conciliazione sono reperibili sul sito timbusiness.tim.it nella sezione "Informazioni per i Clienti".

Servizio clienti

- La nostra Carta dei Servizi è disponibile sul sito internet e nelle prime pagine dell'elenco abbonati.
- **I servizi online: l'area clienti per le Aziende**
Nell'Area Clienti di riferimento è disponibile un insieme completo di funzionalità per gestire i servizi di telefonia fissa e mobile: controllo dei consumi, verifica e stampa delle fatture e dei pagamenti, consultazione di tutte le linee e dei servizi attivi, gestione online dei dipendenti registrati e referenti aziendali, assistenza tecnica dedicata. Sarà possibile accedere ed utilizzare questi ed altri servizi registrandosi con pochi passaggi in Area Clienti. Per maggiori informazioni è a disposizione la sezione "Assistenza" del sito, il Numero Verde 800.191.101 o il referente TIM abituale.





Come pagare la tua fattura



Domiciliazione Per attivare la domiciliazione comunica alla tua Banca/Poste Italiane i seguenti codici: ID mandato 009913049127202406112 e Credit identifier IT390030000000488410010, Schema B2B Recurrent oppure accedi da Area Clienti www.timenterprise.it o chiama il Servizio Clienti 800.191.101.



Nuovo Canale PagoPA **NOVITA'**

Da oggi puoi pagare la tua fattura in modo semplice, sicuro e trasparente anche con il canale PagoPA. Puoi effettuare il pagamento utilizzando l'**App IO**, presso le banche e tutti i canali fisici e digitali abilitati utilizzando l'avviso sotto riportato, oppure presso gli Uffici Postali tramite il **bollettino POSTALE PA** che trovi in fondo alla pagina.



Bonifico Bancario Iban IT6320200809440000005504328 indicando nella causale anno e numero fattura.



Conto Corrente postale IT48J0760101600000009556704 indicando nella causale anno e numero fattura.



Servizio Pagonline Accedi all'Area Clienti www.timenterprise.it per pagare la fattura con Carta di Credito.



Cbill Puoi pagare dal sito web delle banche convenzionate al consorzio CBI (oltre 500 istituti di credito - www.cbill.it) con la semplice indicazione di linea e importo.



Circuiti nazionali autorizzati

È possibile pagare presso i seguenti circuiti nazionali Lis Pay e Mooney utilizzando l'apposito codice a barre.

Lis Pay



Mooney



Ecco il codice a barre da presentare alla cassa o al ricevitore:



415 803299331559 7 8020 12024813002077870 3902 008908



AVVISO DI PAGAMENTO

APP, BANCHE E ALTRI CANALI

RATA UNICA entro il 26/08/2024



Inquadra il codice QR pagoPA con la tua app di pagamenti o usa i dati accanto.

Destinatario
AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA
Ente Creditore
TELECOM ITALIA S.p.A.
Oggetto del pagamento
Fattura Giugno 2024 - 8500207787

Euro 89,08

Cod. CBILL
CTQ0A

Cod. Avviso
110445991304912700

Cod. Fiscale Ente Creditore
00488410010

BOLLETTINO POSTALE PA **BancoPosta**

RATA UNICA entro il 26/08/2024

Posteitaliane



sul C/C n. **1055947624**

Euro 89,08



circolo
bollettino postale
BancoPosta

Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore

AUT. DB/SISB/GEN P1 53267 DEL 16.09.2021

Intestato a **TELECOM ITALIA S.p.A.**

Destinatario **AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA**
Oggetto del pagamento **Fattura Giugno 2024 - 8500207787**

Codice Avviso
110445991304912700

Tipo
P1

Cod. Fiscale Ente Creditore
00488410010



2248044600102018200100010003001400098
A404ABDBB010010001 01 35065174 20182 P.5/6

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12338003218 Data SDI: 14/06/2024 05:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8S00207787	2024-06-11	EUR 108,68
Causale			
Fattura Giugno 24: Periodo 4/24 Apr - Mag			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Hyperway MPLS GBE 20MB* 01/04/24 - 31/05/24 UTTT1 09913049127 Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-05-31		85,18	85,18	22 %
Servizio di produzione e invio fattura UTTT1 09913049127		3,90	3,90	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	09913049127			UTTT1		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	89,08	19,60

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Cod. Pag. 891542400991304912700000890838	bollettino di c/c postale	2024-08-26	EUR 89,08		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: gVYz0

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 533
DATA DI REGISTR. 14 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 _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento 26-8-24	
DATA 24 GIU. 2024	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 20 GIU. 2024	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14 GIU. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 20.09.2024	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 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:



Mittente	Destinatario
TIM S.p.A Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03833411	2024-08-10	EUR 2.149,77
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto	
Ord.6377755	CIG ZA1334C79C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Noleggio apparati 01/06/24 - 31/07/24		61,60	61,60	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X01793562 Data inizio periodo: 2024-05-14 Data fine periodo: 2024-05-28		9,01	9,01	(N1)
Ricarica rinnovo offerta RIC. TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		1.693,12	1.693,12	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012345502			UTTT4		ZA1334C79C

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	9,01	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	1.754,72	386,04

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314510880234550278	Bonifico	2024-09-10	EUR 1.763,73		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hb7Kr

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2106</u>
DATA DI REGISTR. <u>14 AGO. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12762039582 Data SDI: 13/08/2024 21:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03833411	2024-08-10	EUR 2.149,77
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto	
Ord.6377755	CIG ZA1334C79C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Noleggio apparati 01/06/24 - 31/07/24		61,60	61,60	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X01793562 Data inizio periodo: 2024-05-14 Data fine periodo: 2024-05-28		9,01	9,01	(N1)
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		1.693,12	1.693,12	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012345502			UTTT4		ZA1334C79C

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	9,01	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	1.754,72	386,04

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 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:



Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314510880234550278	Bonifico	2024-09-10	EUR 1.763,73		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hb7Kr

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2106
DATA DI REGISTR. 14 AGO. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. del	Data scadenza pagamento
Conv. n. del	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
Determ. A.D. n. del	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione
Delib. C.A. n. del	DATA FIRMA
Data scadenza pagamento	
DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA FIRMA	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura	Contr. Rep. n. del
data scadenza di pagamento presunta	Delib. C.A. n. del
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE	Delib. C.A. n. del
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. del
DATA FIRMA	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento	Data scadenza pagamento
DATA FIRMA	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	SERVIZIO EFFETTIVATO 19/8/24
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA FIRMA	

FAETTURA ELETTRONICA

Id SDI:12763363856 Data SDI: 13/08/2024 23:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03545520	2024-08-10	EUR 104,58
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto	
Ord.6225893	CIG Z5F32148E2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati4 01/06/24 - 31/07/24		64,80	64,80	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 90tt2002 n. 231-Nf 7X01506830 Data inizio periodo: 2024-05-14 Data fine periodo: 2024-05-28		0,44	0,44	(N1)
Sms Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		0,38	0,38	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC. TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		20,18	20,18	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012284982			UTTT4		Z5F32148E2

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	0,44	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	85,36	18,78

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314510880228498208	Bonifico	2024-09-10	EUR 85,80		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hdOLY

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2120
DATA DI REGISTR. 19 AGO. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12763363856 Data SDI: 13/08/2024 23:39

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03545520	2024-08-10	EUR 104,58
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto	
Ord.6225893	CIG Z5F32148E2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati 01/06/24 - 31/07/24		64,80	64,80	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X01506830 Data inizio periodo: 2024-05-14 Data fine periodo: 2024-05-28		0,44	0,44	(N1)
Sms Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		0,38	0,38	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2024-06-01 Data fine periodo: 2024-07-31		20,18	20,18	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012284982			UTTT4		Z5F32148E2

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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 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:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	0,44	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	85,36	18,78

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314510880228498208	Bonifico	2024-09-10	EUR 85,80		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hdOLY

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2120
DATA DI REGISTR. 19 AGO. 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. <u>At. 24 SR</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>10-9-24</u>	
DATA <u>27/8/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione <u>04 SET. 2024</u>	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>19 AGO. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>20-09-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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:

SERVIZIO EFFETTIVATO
27/8/24 [firma]



Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03631600	2024-08-10	EUR 32,35
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto	
Ord.6451769	CIG Z6733CE44C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati 01/06/24 - 31/07/24		26,40	26,40	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X01617524 Data inizio periodo: 2024-05-14 Data fine periodo: 2024-05-28		0,14	0,14	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012358311			UTTT4		Z6733CE44C

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	0,14	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	26,40	5,81

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314510880235831153	Bonifico	2024-09-10	EUR 26,54		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hdNzy

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2123
DATA DI REGISTR. 19 AGO. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12762261309 Data SDI: 13/08/2024 19:49
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03631600	2024-08-10	EUR 32,35
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto	
Ord.6451769	CIG Z6733CE44C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati4 01/06/24 - 31/07/24		26,40	26,40	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X01617524 Data inizio periodo: 2024-05-14 Data fine periodo: 2024-05-28		0,14	0,14	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012358311			UTTT4		Z6733CE44C

Dati Riapilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	0,14	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	26,40	5,81

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

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 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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314510880235831153	Bonifico	2024-09-10	EUR 26,54		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hdNzy

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2123
DATA DI REGISTR. 19 AGO. 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. <i>Ar. 24 SR</i> del	
Data scadenza pagamento <i>10-9-24</i>	
DATA <i>27/8/24</i>	L'ADDETTO AL RISCOCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>04 SET. 2024</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>19 AGO 2024</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>20.09.2024</i>	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	
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:

servizio effettuato
27/8/24 *[Signature]*



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12763254969 Data SDI: 13/08/2024 23:30
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03519985	2024-08-10	EUR 58,81
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto	
Ord.6250559	CIG Z753247E90

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione		Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati 01/06/24 - 31/07/24			48,00	48,00	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-NF 7X01515186 Data inizio periodo: 2024-05-14 Data fine periodo: 2024-05-28			0,25	0,25	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012296949			UTTT4		Z753247E90

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA		Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972		0 %	0,25	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%		22 %	48,00	10,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314510880229694971	Bonifico	2024-09-10	EUR 48,25		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hdPM

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>2122</i>
DATA DI REGISTR. <i>19 AGO. 2024</i>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12763254969 Data SDI: 13/08/2024 23:30

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. V. CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	7X03519985	2024-08-10	EUR 58,81
Causale			
Fattura Agosto 24: Periodo 5/24 Giu-Lug			

Dati ordine acquisto	
Ord.6250559	CIG Z753247E90

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati4 01/06/24 - 31/07/24		48,00	48,00	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X01515186 Data inizio periodo: 2024-05-14 Data fine periodo: 2024-05-28		0,25	0,25	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012296949			UTTT4		Z753247E90

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	0,25	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	48,00	10,56

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale
Contr. Rep. n. _____ del _____	Data scadenza pagamento _____
Conv. n. _____ del _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
Determ. A.D. n. _____ del _____	IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione .
Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____	DATA _____ FIRMA _____
DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____ FIRMA _____	
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
UNITA' AA.GG. E PP.RR Verifica conferimento incarico	NOTE:
Conferimento del..... Prot.....	_____
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	_____
DATA _____ FIRMA _____	_____



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314510880229694971	Bonifico	2024-09-10	EUR 48,25		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hdPM

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>2122</i>
DATA DI REGISTR. <i>19 AGO. 2024</i>	

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 <i>Art. 24 SN</i>	
Data scadenza pagamento <i>10-9-24</i>	
DATA <i>27/8/24</i>	L'ADDETTO AL RISCOVERO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>04 SET. 2024</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

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 <i>19 AGO 2024</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>20-09-2024</i>	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 TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

SERVIZIO EFFETTIVATO
27/8/2024 *[Signature]*



Tot. 1350,37

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12582323431 Data SDI: 18/07/2024 09:04

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920240714000957	2024-07-15	EUR 105,29
Causale			
TOTALE A SALDO FATTURA 2BIM 2024			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Servizio di produzione e invio fattura ODA	1	3,90	3,90	22 %
Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* ODA	1	40,00	40,00	22 %
Linea aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	42,40	42,40	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
				ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S000390252024					

PNC	N.IVA 1837
DATA DI REGISTR. 11 8 LUG. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	86,30	18,99

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hBX7C

Versione Style 2.10.1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12582323670 Data SDI: 18/07/2024 09:03
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920240714000900	2024-07-15	EUR 105,29
Causale			
TOTALE A SALDO FATTURA 4BIM 2024			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* ODA	1	40,00	40,00	22 %
Servizio di produzione e invio fattura ODA	1	3,90	3,90	22 %
Linea aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	42,40	42,40	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-			ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S002062312024					

PNC

N.IVA 1838

DATA DI REGISTR. 18 LUG. 2024

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	86,30	18,99

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hBX7L

Versione Style 2.10.1

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12582323423 Data SDI: 18/07/2024 09:04
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920240714000891	2024-07-15	EUR 105,46
Causale			
TOTALE A SALDO FATTURA 3BIM 2024			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Servizio di produzione e invio fattura ODA	1	3,90	3,90	22 %
Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* ODA	1	40,00	40,00	22 %
Linea aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	42,40	42,40	22 %
Interessi legali e moratori D.Lgs. 9 ott 2002, n. 231 - Fatt 8S0038022 ODA	1	0,17	0,17	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-			ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S001258282024					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	86,30	18,99
N1 (Escluse ex. art. 15) OP. FUORI CAMPO IVA	0 %	0,17	0,00

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hBX76

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1839</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12582323628 Data SDI: 18/07/2024 09:03
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920240714000956	2024-07-15	EUR 105,29
Causale			
TOTALE A SALDO FATTURA 1BIM 2024			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* ODA	1	40,00	40,00	22 %
Servizio di produzione e invio fattura ODA	1	3,90	3,90	22 %
Linea aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	42,40	42,40	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-			ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S004711892023					

PNC	N.IVA 1840
DATA DI REGISTRAZIONE 18 LUG. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	86,30	18,99

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hBX7N

Versione Style 2.10.1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12582323353 Data SDI: 18/07/2024 09:03
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920240714000954	2024-07-15	EUR 105,29
Causale			
TOTALE A SALDO FATTURA 5BIM 2023			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Servizio di produzione e invio fattura ODA	1	3,90	3,90	22 %
Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* ODA	1	40,00	40,00	22 %
Linea aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	42,40	42,40	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-			ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S002971012023					

PNC	N.IVA 1841
DATA DI REGISTRAZIONE 18 LUG. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	86,30	18,99

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hBX8s

Versione Style 2.10.1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12582323444 Data SDI: 18/07/2024 09:06
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920240714000955	2024-07-15	EUR 105,29
Causale			
TOTALE A SALDO FATTURA 6BIM 2023			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Servizio di produzione e invio fattura ODA	1	3,90	3,90	22 %
Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* ODA	1	40,00	40,00	22 %
Linea aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	42,40	42,40	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-			ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S003802292023					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	86,30	18,99

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hBX7A

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1842</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12582323264 Data SDI: 18/07/2024 09:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920240714000812	2024-07-15	EUR 87,49
Causale			
TOTALE A SALDO FATTURA 6BIM 2022			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Servizio di produzione e invio fattura ODA	1	3,90	3,90	(N2.2)
Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* ODA	1	40,00	40,00	(N2.2)
Linea aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	42,40	42,40	(N2.2)
Interessi legali e moratori D.Lgs. 9 ott 2002, n. 231 - Fatt 8S0009690 ODA	1	1,19	1,19	(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-			ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S003270582022					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) OP. FUORI CAMPO IVA	0 %	87,49	0,00

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hBX8i

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 234
DATA DI REGISTR. 18 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12582323320 Data SDI: 18/07/2024 09:04
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920240714000908	2024-07-15	EUR 86,30
Causale			
TOTALE A SALDO FATTURA 4BIM 2023			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* ODA	1	40,00	40,00	(N2.2)
Servizio di produzione e invio fattura ODA	1	3,90	3,90	(N2.2)
Linea aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	42,40	42,40	(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-			ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S002143322023					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) OP. FUORI CAMPO IVA	0 %	86,30	0,00

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hBX8p

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 235
DATA DI REGISTR. 18 LUG. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12582323223 Data SDI: 18/07/2024 09:05
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920240714000931	2024-07-15	EUR 86,30
Causale			
TOTALE A SALDO FATTURA 2BIM 2023			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* ODA	1	40,00	40,00	(N2.2)
Servizio di produzione e invio fattura ODA	1	3,90	3,90	(N2.2)
Linea aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	42,40	42,40	(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-			ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S000458692023					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) OP. FUORI CAMPO IVA	0 %	86,30	0,00

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hBX8r

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>236</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 LUG 2024</u>	

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920240714000905	2024-07-15	EUR 86,62
Causale			
TOTALE A SALDO FATTURA 1BIM 2023			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Servizio di produzione e invio fattura ODA	1	3,90	3,90	(N2.2)
Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* ODA	1	40,00	40,00	(N2.2)
Linea aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	42,40	42,40	(N2.2)
Interessi legali e moratori D.Lgs. 9 ott 2002, n. 231 - Fatt 8S0014611 ODA	1	0,24	0,24	(N1)
Indennita' ritardato pagamento 2% Fatt 8S00146119 ODA	1	0,08	0,08	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-			ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S004190412022					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) OP. FUORI CAMPO IVA	0 %	0,32	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) OP. FUORI CAMPO IVA	0 %	86,30	0,00

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hBX78

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>237</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12582323275 Data SDI: 18/07/2024 09:03
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920240714000909	2024-07-15	EUR 86,65
Causale			
TOTALE A SALDO FATTURA 3BIM 2023			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* ODA	1	40,00	40,00	(N2.2)
Servizio di produzione e invio fattura ODA	1	3,90	3,90	(N2.2)
Linea aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	42,40	42,40	(N2.2)
Interessi legali e moratori D.Lgs. 9 ott 2002, n. 231 - Fatt 8S0032705 ODA	1	0,27	0,27	(N1)
Indennita' ritardato pagamento 2% Fatt 8S00327058 ODA	1	0,08	0,08	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-			ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S001314712023					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) OP. FUORI CAMPO IVA	0 %	0,35	0,00
N2.2 (Non soggette - altri casi) OP. FUORI CAMPO IVA	0 %	86,30	0,00

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hBX8n

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>238</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12582323248 Data SDI: 18/07/2024 09:05
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920240714000815	2024-07-15	EUR 226,42
Causale			
TOTALE A SALDO FATTURA 3BIM 2022			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* ODA	1	40,00	40,00	(N2.2)
Servizio di produzione e invio fattura ODA	1	3,90	3,90	(N2.2)
Linea aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	20,52	20,52	(N2.2)
Attivazione Linea Aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	162,00	162,00	(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-			ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S000969082022					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) OP. FUORI CAMPO IVA	0 %	226,42	0,00

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hBX8I

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>239</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 LUG 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12582323226 Data SDI: 18/07/2024 09:03
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920240714000813	2024-07-15	EUR 86,32
Causale			
TOTALE A SALDO FATTURA 5BIM 2022			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* ODA	1	40,00	40,00	(N2.2)
Servizio di produzione e invio fattura ODA	1	3,90	3,90	(N2.2)
Linea aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	42,40	42,40	(N2.2)
Interessi legali e moratori D.Lgs. 9 ott 2002, n. 231 - Fatt 8S0003061 ODA	1	0,02	0,02	(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-			ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S002378292022					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) OP. FUORI CAMPO IVA	0 %	86,32	0,00

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hBX8g

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>240</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 LUG. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12582323235 Data SDI: 18/07/2024 09:04
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920240714000814	2024-07-15	EUR 86,30
Causale			
TOTALE A SALDO FATTURA 4BIM 2022			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Internet ADSL Professional 7M BMG 20K* ODA	1	40,00	40,00	(N2.2)
Servizio di produzione e invio fattura ODA	1	3,90	3,90	(N2.2)
Linea aggiuntiva trasmissione dati* ODA	1	42,40	42,40	(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-			ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S001461192022					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) OP. FUORI CAMPO IVA	0 %	86,30	0,00

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: hBX8k

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>244</u>
DATA DI REGISTR. <u>18 LUG. 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12336231462 Data SDI: 13/06/2024 23:38
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8S00206639	2024-06-11	EUR -446,35
Causale			
Fattura Giugno 24; Periodo 4/24 Apr - Mag			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Alice Business 1,2 M Medium 256 F* 30/12/23 - 31/03/24 UTTT1 09913347871 Data inizio periodo: 2023-12-30 Data fine periodo: 2024-03-31		-306,45	-306,45	22 %
Apparato TIR base ADSL* UTTT1 09913347871 Data inizio periodo: 2023-12-30 Data fine periodo: 2024-03-31		-63,31	-63,31	22 %
Servizio di produzione e invio fattura UTTT1 09913347871		3,90	3,90	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	09913347871			UTTT1		

PNC	N.IVA 1520
DATA DI REGISTR. 14 GIU. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3,90	0,86
S (scissione dei pagamenti)	22 %	-369,76	-81,35

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: gVZ0N

Versione Style 2.10.1



TIM S.p.A.

Sede Legale: Via Gaetano Negri, 1 - 20123 Milano

Direzione Generale e Secondaria: Corso d'Italia 41 - 00198 Roma

Casella PEC: telecomitalia@pec.telecomitalia.it

Cod. Fisc./P.Iva/Iscriz. Al Reg. delle Imprese di Milano n. 00488410010

Iscriz. al Reg. A.E.E. IT08020000000799 - Cap. Soc. Euro 11.677.002.855,10



22480446001020235 0062
A404A808B010010001 01 RM05
35065174 MQA52058002908
20235 4 -A

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Copia analogica di
documento elettronico

A

Informazioni cliente

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Codice Cliente: 088843363586

Codice Fiscale: 0000000146330733

Partita IVA: 00146330733

Linea Telefonica: 09913347871

Codice Migrazione: ADB 09913347871 N

Fattura Giugno 2024

Periodo: 4/24 Apr - Mag

Numero Fattura: 8500206639

Data Emissione: 11/06/2024

Prossima Fattura: Ago. 2024

€ -446,35

Scissione pagamenti

Da pagare a TIM S.p.A.

€ -365,86

Scadenza



Alla data del 11/06/2024 non risultano
fatture scadute da saldare. Grazie

Attenzione: non c'è nulla da pagare

		Spesa Fissa	Spesa Variabile	Totale
Linee Fisse	09913347871	-306,45€	0,00€	-306,45€
Prodotti				-63,31€
Altri Addebiti e Accrediti				3,90€
Imposte e Tasse di cui IVA				-80,49€ -80,49€

Totale

-446,35€



SERVIZIO CLIENTI TIM ENTERPRISE

800.191.101 gratuito e attivo

dal lunedì al sabato dalle 08:00 alle 19:00

dall'estero +390220228722 a pagamento



WEB

www.timenterprise.it



EMAIL

Indirizzo abituale di contatto

PEC

servizioclientitimerprise@pec.telecomitalia.it



2248044600102023500100010002001400085

A404A808B010010001 01 35065174 20235 P.1/4



Riepilogo Spesa



Linee Fisse

Linea: 09913347871 - Sede: V. NICCOLO' TOMMASO D' AQUINO, 21 74100 TARANTO TA
Cod. Migrazione: ADB 09913347871 N

Spesa Fissa	Tipologia	Periodo	Importo	Rif. IVA
Alice Business 12 M Medium 256 F*	Abbonamento	30/12/23 - 31/03/24	-306,45€	22%
Totale Spesa Fissa			-306,45€	
Linee Fisse			-306,45€	



Prodotti

Noleggio	Periodo	Q.tà	Importo	Rif. IVA
Apparato TIR base ADSL*	30/12/23 - 31/03/24	1	-63,31€	22%
Totale Prodotti in Noleggio			-63,31€	
Prodotti			-63,31€	



Altri Addebiti e Accrediti

Descrizione	Q.tà	Importo	Rif. IVA
Servizio di produzione e invio fattura		3,90€	22%
Altri Addebiti e Accrediti		3,90€	



Imposte e Tasse

IVA	Importo	Rif. IVA
IVA in addebito	0,86€	
IVA in accredito	-81,35€	
Totale IVA	-80,49€	
Imposte e Tasse		-80,49€

Riepilogo IVA	Importo	Rif. IVA
Imponibile in addebito	3,90€	22%
IVA in addebito	0,86€	
Imponibile in accredito	-369,76€	22%
IVA in accredito	-81,35€	

Totale Importo Fattura -446,35€

Alle voci segnate * non applichiamo le Condizioni Generali di Abbonamento. Per queste voci lei paga -451,11 euro (compresa IVA di -81,35 euro) sul totale di -446,35 euro.

Tabella aliquote e riferimenti IVA

22%	Aliquota dell'imposta applicata a tutti i servizi di telecomunicazione
-----	--

IMPOSTA DI BOLLO: L'imposta di bollo, se indicata sul presente documento, viene assolta secondo il D.M. 17 giugno 2014; se non è indicata, il documento è esente perché relativo a corrispettivi assoggettati ad IVA.

In caso di mancato recapito dell'originale del documento elettronico, le ricordiamo che lo stesso è a sua disposizione nell'area a lei riservata del sito web dell'Agenzia delle Entrate (agenziaentrate.gov.it).

16 CP +CP 5424 + A



2249044600102023500100010002001400085
A404ABDB010010001 01 35065174 20235 P.2/4





Informazioni e Novità

Importante

- Con questo conto lei paga le telefonate che ha già fatto e l'abbonamento alla linea telefonica e ad alcuni servizi che lei usa.
Tutti i periodi di tempo a cui si riferiscono abbonamenti ed eventuali noleggi sono scritti vicino ad ogni voce.
I consumi per i quali non indichiamo alcun nome di offerta, sono addebitati secondo i prezzi base.

In primo piano

- Chiusura numero verde 800.254.232
Dal 1 luglio 2024 non sarà più operativo il numero verde 800.254.232 per verificare il nominativo dell'operatore preselezionato con cui si effettuano le chiamate.

Privacy

- Per indicazioni sul trattamento dei suoi dati personali, può consultare l'informativa completa resa da TIM ai propri clienti ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR), disponibile sul sito www.telecomitalia.com, link Privacy, o può chiamare il Servizio Clienti 800.191.101. Nell'informativa sono specificate, tra l'altro, le finalità del trattamento dei suoi dati ed i diritti riconosciuti dalla normativa sulla protezione dei dati personali, tra cui il diritto di revocare il consenso ad essere contattato per finalità commerciali.

Pagamenti e Reclami

- **Reclami e procedure di conciliazione**
Un eventuale reclamo può essere aperto chiamando l'800.191.101 che fornirà al cliente una risposta entro 30 giorni solari dal suo ricevimento. Il Numero Verde 800.191.101 è sempre a disposizione della clientela anche per fornire informazioni sugli ulteriori strumenti di presentazione di un reclamo. Ove il cliente non fosse soddisfatto dalla risposta al reclamo potrà sempre avviare gratuitamente una procedura conciliativa presso l'Organismo ADR TIM - Associazioni dei Consumatori o in alternativa presso il Corecom della propria regione di residenza tramite la piattaforma ConciliaWeb di AGCom. Il tentativo di conciliazione, sia esso presso l'Organismo ADR TIM/Associazioni dei Consumatori sia tramite il Conciliaweb, ha carattere di obbligatorietà prima di avviare un contenzioso giudiziale così come stabilito dalla vigente normativa emanata dall'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni (Delibera n. 203/18/CONS e successive modificazioni e integrazioni). Le notizie utili per avviare le procedure di conciliazione sono reperibili sul sito timbusiness.tim.it nella sezione "Informazioni per i Clienti".

Servizio clienti

- La nostra Carta dei Servizi è disponibile sul sito internet e nelle prime pagine dell'elenco abbonati.
- **I servizi online: l'area clienti per le Aziende**
Nell'Area Clienti di riferimento è disponibile un insieme completo di funzionalità per gestire i servizi di telefonia fissa e mobile: controllo dei consumi, verifica e stampa delle fatture e dei pagamenti, consultazione di tutte le linee e dei servizi attivi, gestione online dei dipendenti registrati e referenti aziendali, assistenza tecnica dedicata. Sarà possibile accedere ed utilizzare questi ed altri servizi registrandosi con pochi passaggi in Area Clienti. Per maggiori informazioni è a disposizione la sezione "Assistenza" del sito, il Numero Verde 800.191.101 o il referente TIM abituale.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12336231462 Data SDI: 13/06/2024 23:38

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Destinatario

TIM S.p.A.

Via Gaetano Negri, 1

20123 - MILANO - MI - IT

P.IVA: IT00488410010

Cod. Fiscale: 00488410010

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 - TARANTO - TA - IT

P.IVA: IT00146330733

Cod. Fiscale: 00146330733

Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8S00206639	2024-06-11	EUR -446,35

Causale

Fattura Giugno 24: Periodo 4/24 Apr - Mag

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Alice Business 1,2 M Medium 256 F* 30/12/23 - 31/03/24 UTTT1 09913347871 Data inizio periodo: 2023-12-30 Data fine periodo: 2024-03-31		-306,45	-306,45	-22 %
Apparato TIR base ADSL* UTTT1 09913347871 Data inizio periodo: 2023-12-30 Data fine periodo: 2024-03-31		-63,31	-63,31	22 %
Servizio di produzione e invio fattura UTTT1 09913347871		3,90	3,90	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	09913347871			UTTT1		

PNC	N.IVA 1580
DATA DI REGISTR. 14 GIU. 2024	

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	3,90	0,86
S (scissione dei pagamenti)	22 %	-369,76	-81,35

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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. <u>24/6/24</u> del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA <u>26/6/24</u>	L'ADDETTO AL RISCOINTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>28 GIU. 2024</u>	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>14 GIU. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>20-09-2024</u>	FIRMA <u>Amulet</u>

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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5267844304 Data SDI: 18/06/2021 09:00

Formato Trasmissione: FPRI2

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA ICCO 8/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920210614001995	2021-06-17	EUR 473,48

Causale

PARZIALE SU SINGOLA VOCE FATTURA
1BIM 2021

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione
Nuvola It Internet Business Fibra 30M Adaptive BMG 1M* ODA

A FATT. 8S0036165
M. € 532,72 E SDA
RONTA PER INTERO
M.P. 453 (T146/21)

~~CHIEDERE RITARDI?~~

Attività con fi.
Contatore e fili
e chiedi la
%
A

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	-			ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S003361652020	T146/21				

52.43 0003

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	388,10	85,38

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: KwVpa

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5267844304 Data SDI: 18/06/2021 09:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TIM S.p.A. Via Gaetano Negri, 1 20123 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT00488410010 Cod. Fiscale: 00488410010 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA ICCO 8/A 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Nota di credito	6920210614001995	2021-06-17	EUR 473,48

Causale

PARZIALE SU SINGOLA VOCE FATTURA
1BIM 2021

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Nuvola It Internet Business Fibra 30M Adaptive BMG 1M* ODA	1	388,10	388,10	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
				ODA		
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Fatture Collegate	CUP	CIG
	8S003361652020	7/16/21				

50,43 0003

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	388,10	85,38

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: Kw/vpa

Versione Style 2.9.0



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° *24/6/21* del

Data scadenza pagamento

DATA *24/6/21* L'ADDETTO AL RISCONTRO *[firma]*IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisioneDATA *28/6/21* FIRMA *[firma]*
UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *21/08/2021* FIRMA DEL RESPONSABILE *[firma]*IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisioneDATA *20-09-2021* FIRMA *[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:

*Storno passibile FI. 8500336165**del 12-12-20**(Basse fatture solo attivazioni)*

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:4223255281 Data SDI: 17/12/2020 04:10

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

TIM S.p.A.
Via Gaetano Negri, 1
20123 - MILANO - MI - IT
P.IVA: IT00488410010
Cod. Fiscale: 00488410010
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA
V. CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733
Cod. Fiscale: 00146330733
Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8S00336165	2020-12-12	EUR 649,92
Causale			
1BIM 2021			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Attivazione Nuvola It Internet Business Fibra 30M Adaptive BMG 1M* 01/07/20 UTTT1 09913049136 Data inizio periodo: 2020-07-01 Data fine periodo: 2020-07-01		140,72	140,72	22 %
Nuvola It Internet Business Fibra 30M Adaptive BMG 1M* 01/07/20 - 30/11/20 UTTT1 09913049136 Data inizio periodo: 2020-07-01 Data fine periodo: 2020-11-30		388,10	388,10	22 %
Servizio di produzione e invio fattura UTTT1 09913049136		3,90	3,90	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	09913049136			UTTT1		

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	532,72	117,20

Dati pagamento

DA da me <areainformatica@pec.amat.ta.it> a napoli1.mybusiness@telecomitalia.it, Tesel Loredana <loredana.tesel@telecomitalia.it> e Ufficio Retribuzioni <amat@amat.ta.it>

3 maggio

In riferimento alla vs. fattura n. 8500336165 del 12/12/2020 di Euro 649,92 ed al documento n. 8500038039 del 11/02/2021 di Euro 189,39, considerato che il servizio è ancora in fase di attivazione, si richiede l'emissione delle rispettive Note di Credito ed il rimborso dell'importo di Euro 532,72 versato a mezzo bonifico bancario in data 24/02/2021 relativo alla fattura n. 8500336165 del 12/12/2020.

Cordiali saluti, Enrico Picchi.

DA da me <areainformatica@pec.amat.ta.it> a napoli1.mybusiness@telecomitalia.it, Tesel Loredana <loredana.tesel@telecomitalia.it> e Ufficio Retribuzioni <amat@amat.ta.it>

20 maggio

Ad integrazione della ns. precedente email, di seguito riportata, si richiede, sempre per un servizio non ancora attivo, emissione di Nota di Credito per la vs. fattura n. 8500082207 del 12/04/2021 di Euro 189,39.

Cordiali saluti, Enrico Picchi.

----- Messaggio inoltrato -----

Oggetto: Richiesta emissione Note di Credito

Data: Mon, 3 May 2021 12:26:35 +0200

Mittente: PEC Area Informatica AMAT <areainformatica@pec.amat.ta.it>

Rispondi a: areainformatica@pec.amat.ta.it

A: napoli1.mybusiness@telecomitalia.it <napoli1.mybusiness@telecomitalia.it>

CC: Tesel Loredana <loredana.tesel@telecomitalia.it>, amat@amat.ta.it

In riferimento alla vs. fattura n. 8500336165 del 12/12/2020 di Euro 649,92 ed al documento n. 8500038039 del 11/02/2021 di Euro 189,39, considerato che il servizio è ancora in fase di attivazione, si richiede l'emissione delle rispettive Note di Credito ed il rimborso dell'importo di Euro 532,72 versato a mezzo bonifico bancario in data 24/02/2021 relativo alla fattura n. 8500336165 del 12/12/2020.

Cordiali saluti, Enrico Picchi.

Quick Reply is temporarily disabled due to needing rewriting for Thunderbird 78+.

Inoltra la discussione