

K

10011/24

KYMA
MOBILITÀ

MP5

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 34

FASTWEB SPA

"UTENZA"

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	34	05/01/2024			105,80

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

FASTWEB SpA

PIAZZA ADRIANO OLIVETTI 1

20139 MILANO (MI)

Partita IVA: 12878470157 C.F. 12878470157

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centocinque e 80 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

DEUTSCHE BANK SPA

IBAN: IT41F0310401607000000770001

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. LA00442131 del 31/10/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

LA00442131 CIG ZDB2FEAA83

IMPORTO LORDO	105,80
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	105,80

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	105,80	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10819130039 Data SDI: 08/11/2023 02:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FASTWEB SpA Piazza Adriano Olivetti, 1 20139 - Milano - MI - IT P.IVA: IT12878470157 Cod. Fiscale: 12878470157 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.) SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	LA00442131 ✓	2023-10-31	EUR 129,08 ✓
Causale			
Codice Cliente: LA01505438			

Dati ordine acquisto	
Ord.NA	CIG ZDB2FEAA83

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VIA LEONIDA, 1 TARANTO Ex Arena Artiglieria Connettività STDE-S5 - Canone Data inizio periodo: 2023-09-01 Data fine periodo: 2023-09-30	1	51,90	51,90	22 %
VIA LEONIDA, 1 TARANTO Ex Arena Artiglieria Connettività STDE-S5 - Canone Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	1	51,90	51,90	22 %
VIA LEONIDA, 1 TARANTO Ex Arena Artiglieria Servizi VAS STDE Multiambito - Canone Data inizio periodo: 2023-09-01 Data fine periodo: 2023-09-30	1	1,00	1,00	22 %
VIA LEONIDA, 1 TARANTO Ex Arena Artiglieria Servizi VAS STDE Multiambito - Canone Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31	1	1,00	1,00	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	NA					

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Commessa Convenzione	CUP	CIG
	NA					5133642F61

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	105,80	23,28

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2023-11-30	EUR 105,80	✓	IT41F0310401607000000770001

Dati Trasmittente: IT02714390362 - Progressivo Invio: 79

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 3263
DATA DI REGISTR. 08 NOV. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10819130039 Data SDI: 08/11/2023 02:12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FASTWEB SpA Piazza Adriano Olivetti, 1 20139 - Milano - MI - IT P.IVA: IT12878470157 Cod. Fiscale: 12878470157 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. (A.M.A.T. S.P.A.) SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	LA00442131	2023-10-31	EUR 129,08
Causale			
Codice Cliente: LA01505438			

Dati ordine acquisto

Ord.NA	CIG ZDB2FEAA83
--------	----------------

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
VIA LEONIDA, 1 TARANTO Ex Arena Artiglieria Connettività' STDE-S5 - Canone	1	51,90	51,90	22 %
Data inizio periodo: 2023-09-01 Data fine periodo: 2023-09-30				
VIA LEONIDA, 1 TARANTO Ex Arena Artiglieria Connettività' STDE-S5 - Canone	1	51,90	51,90	22 %
Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31				
VIA LEONIDA, 1 TARANTO Ex Arena Artiglieria Servizi VAS STDE Multiambito - Canone	1	1,00	1,00	22 %
Data inizio periodo: 2023-09-01 Data fine periodo: 2023-09-30				
VIA LEONIDA, 1 TARANTO Ex Arena Artiglieria Servizi VAS STDE Multiambito - Canone	1	1,00	1,00	22 %
Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-10-31				

Linea	Id Documento	Data	Núm Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	NA					

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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

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

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

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

NOTE:



Linea	Id Documento	Data	Num Item	Commessa Convenzione	CUP	CIG
	NA					5133642F61

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	105,80	23,28

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2023-11-30	EUR 105,80		IT41F0310401607000000770001

Dati Trasmittente: IT02714390362 - Progressivo Invio: 79

Versione Style 2.10.1

RIC N. IVA 3263
DATA DI REGIST. 08 NOV. 2023

KYMA

MOBILITA'

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>25-2495</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>30-11-23</u>	
DATA <u>14/11/23</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>08 NOV 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>08-11-2023</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 _____	
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: