

T. 284/2013



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 23

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 786

Siao C. \_\_\_\_\_

perito servizi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# KYMA MOBILITÀ

**KYMA MOBILITÀ S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657  
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733  
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2023	786	12/04/2023			1.135,05

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

SION ERNESTO

VIA ORAZIO FLACCO, 22

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 01739870739 C.F. SNIRST65E09L049X

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millecentotrentacinque e 05 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA DI ROMA

IBAN: IT94V0200815807000003718395

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00015 del 15/03/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

00015

IMPORTO LORDO	1.135,05
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.135,05

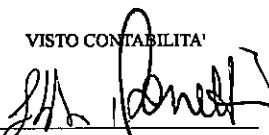
		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	1.135,05	
	<b>PREVISIONE</b>		
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>		
<b>ESTREMI DELIBERA</b>			
	<b>DISPONIBILITA'</b>		

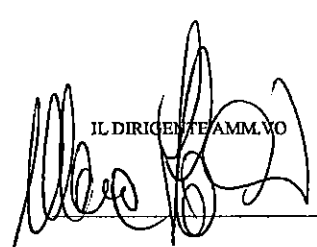
VISTO CONTABILITA'

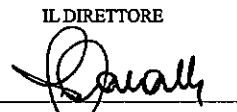
IL DIRIGENTE AMM.VO

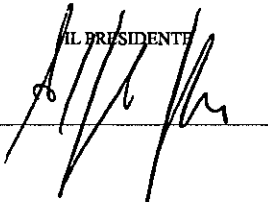
IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE









1286/23

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9244004077 Data SDI: 16/03/2023 02:00

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
<b>Ernesto Sion</b> Circonvallazione dei Fiori 17 74122 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT01739870739  Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	<b>KIMA MOBILITA' S.P.A.</b> VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733  Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00015 ✓	2023-03-15	EUR 1.345,05 ✓

Dati ordine acquisto
Ord.00015 Data Ord. 2023-03-15

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

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Sinistro nm. 002/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 345/US/22	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 346/US/22	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 005/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 007/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 001/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 342/US/22	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 343/US/22	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 344/US/22	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 003/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 030/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 019/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 021/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 020/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 024/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 025/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 349/US/22	1	30,00	30,00	22 %

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Sinistro nm. 013/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 015/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 016/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 018/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 029/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 009/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 032/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 004/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 027/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 033/US/22	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 034/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 036/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 037/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 040/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 045/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 046/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 049/US/23	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 050/US/23	1	30,00	30,00	22 %

#### Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	210,00	20 %	A

#### Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Ente previdenza periti industriali e periti industriali laureati (EPPi)	5 %	52,50	1.050,00	22 %		

#### Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	1.102,50	242,55

#### Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	Bonifico		EUR 1.135,05		IT94V0200815807000003718395

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 177

Versione Style 2.10.1

DATA DI REGISTRAZIONE  
16 MAR. 2023  
N. V. 89

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 9244004077 Data SDI: 16/03/2023 02:00

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Ernesto Sion  
 Circonvallazione dei Fiori 17  
 74122 - Taranto - TA - IT  
 P.IVA: IT01739870739

Destinatario

KIMA MOBILITA' S.P.A.  
 VIA CESARE BATTISTI 657  
 74100 - TARANTO - TA - IT  
 P.IVA: IT00146330733

Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00015	2023-03-15	EUR 1.345,05

Dati ordine acquisto

Ord.00015 Data Ord. 2023-03-15

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Sinistro nm. 002/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 345/US/22 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 346/US/22 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 005/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 007/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 001/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 342/US/22 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 343/US/22 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 344/US/22 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 003/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 030/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 019/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 021/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 020/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 024/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 025/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 349/US/22 ✓	1	30,00	30,00	22 %

<b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b> verifica condizioni, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Prov. n°	del
Detem. 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

<b>UFFICIO RAGIONERIA</b> 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

<b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b> verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

<b>UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b> verifica conferimento incarico	
Conferimento del ..... Prot. ....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

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

<b>UFFICIO MAGAZZINO</b> 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

<b>UFFICIO TECNICO</b> verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:	

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Sinistro nm. 013/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 015/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 016/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 018/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 029/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 009/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 032/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 004/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 027/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 033/US/22 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 034/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 036/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 037/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 040/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 045/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 046/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 049/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %
Sinistro nm. 050/US/23 ✓	1	30,00	30,00	22 %

#### Dati Ritenuta

Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	210,00	20 %	A

#### Dati Cassa Previdenziale

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Ente previdenza periti industriali e periti industriali laureati (EPPI)	5 %	52,50	1.050,00	22 %		

#### Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	1.102,50	242,55

#### Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					



**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° ..... del .....

Delib. C.A. n° ..... del .....

Delib. 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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
.	Bonifico		EUR 1.135,05		IT94V0200815807000003718395

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 177

Versione Style 2.10.1

89  
16 MAR. 2023

**UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI**  
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° *Rep. 187* del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA *15-6-23* FIRMA *[Signature]*

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA *24/3/23* FIRMA *[Signature]*

IL RESP. UNITA' CONTRATTI  
per supervisione

DATA *28 MAR 2023* FIRMA *[Signature]*

**UFFICIO RAGIONERIA**  
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA *16 MAR 2023* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO  
per supervisione

DATA *13-04-2023* FIRMA *[Signature]*

**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 *24/03/2023* FIRMA *[Signature]*

**UFFICIO PERSONALE**  
verifica visita 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:  
*pp seg ✓*