

# K

10689/24

## KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1928

FASWEB SPA

"CENSA"

\_\_\_\_\_

# 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      | 1.928         | 17/09/2024 |           |           | 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. LA00324840 del 31/08/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

LA00324840 CIG ZDB2FEAA83

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

|                                       |                         | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 105,80 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

| Dati Fattura               |              |            |                |
|----------------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento           | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura                    | LA00324840 ✓ | 2024-08-31 | 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<br><br>Data inizio periodo: 2024-07-01<br>Data fine periodo: 2024-07-31                                 | 1    | 51,90        | 51,90      | 22 % |
| VIA LEONIDA,1 TARANTO Ex Arena Artiglieria Connettività' STDE-S5 - Canone<br><br>Data inizio periodo: 2024-08-01<br>Data fine periodo: 2024-08-31                                 | 1    | 51,90        | 51,90      | 22 % |
| VIA LEONIDA,1 TARANTO Ex Arena Artiglieria Servizi VAS STDE Multiambito - Canone<br><br>Data inizio periodo: 2024-07-01<br>Data fine periodo: 2024-07-31                          | 1    | 1,00         | 1,00       | 22 % |
| VIA LEONIDA,1 TARANTO Ex Arena Artiglieria Servizi VAS STDE Multiambito - Canone<br>Ord. NA<br>CIG ZDB2FEAA83<br>Data inizio periodo: 2024-08-01<br>Data fine periodo: 2024-08-31 | 1    | 1,00         | 1,00       | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|

| 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 | 2024-09-30    | EUR 105,80 |          | IT41F0310401607000000770001 |

Dati Trasmittente: IT02714390362 - Progressivo Invio: 1161

Versione Style 2.10.1

|                  |              |
|------------------|--------------|
| PNC              | N.IVA 2295   |
| DATA DI REGISTR. | 10 SET. 2024 |

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12905053803 Data SDI: 09/09/2024 18:58  
Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura               |            |            |                |
|----------------------------|------------|------------|----------------|
| Natura Documento           | Numero     | Data       | Importo Totale |
| Fattura                    | LA00324840 | 2024-08-31 | 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<br><br>Data inizio periodo: 2024-07-01<br>Data fine periodo: 2024-07-31                                  | 1    | 51,90        | 51,90      | 22 % |
| VIA LEONIDA,1 TARANTO Ex Arena Artiglieria Connettività STDE-S5 - Canone<br><br>Data inizio periodo: 2024-08-01<br>Data fine periodo: 2024-08-31                                  | 1    | 51,90        | 51,90      | 22 % |
| VIA LEONIDA,1 TARANTO Ex Arena Artiglieria Servizi VAS STDE Multiambito - Canone<br><br>Data inizio periodo: 2024-07-01<br>Data fine periodo: 2024-07-31                          | 1    | 1,00         | 1,00       | 22 % |
| VIA LEONIDA,1 TARANTO Ex Arena Artiglieria Servizi VAS STDE Multiambito - Canone<br>Ord. NA<br>CIG ZDB2FEAA83<br>Data inizio periodo: 2024-08-01<br>Data fine periodo: 2024-08-31 | 1    | 1,00         | 1,00       | 22 % |

| Linea | Id Documento | Data | Num Item | Dati Contratto | CUP | CIG |
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|
|-------|--------------|------|----------|----------------|-----|-----|

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

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

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

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

NOTE:



| 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 | 2024-09-30    | EUR 105,80 |          | IT41F0310401607000000770001 |

Dati Trasmittente: IT02714390362 - Progressivo Invio: 1161

Versione Style 2.10.1

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| PNC _____              | N.IVA <u>2295</u>   |
| DATA DI REGISTR. _____ | <u>10 SET. 2024</u> |

# KYMA

## MOBILITÀ

VISTO

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>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<br>30-9-24                                      |                        |
| DATA<br>10/9/24                                                         | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA<br>11 SET. 2024                                                    | FIRMA                  |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                        |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA<br>10 SET. 2024                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA<br>17-09-2024                                          | FIRMA                  |

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

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

NOTE:

