

K

KYMA MOBILITÀ

6/10/24

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 256

TELECOM ITALIA 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	256	12/02/2024			2.995,42

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: duemilanovecentonovantacinque e 42 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIEN

IBAN: IT71U0103001000000003217888

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 7X05690187 del 12/12/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

7X05840041 CIG ZA1334C79C, 7X05687004 CIG Z753247E90,
7X05675684 CIG Z5F32148E2, 7X05937703 CIG Z083396DD7,
7X05965193 CIG ZF63812A70, 7X05843045, 7X06040572 CIG
ZEB2A2AC0B, 7X05690187

IMPORTO LORDO	2.995,42
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.995,42

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.995,42	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM. VON

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11091701566 Data SDI: 15/12/2023 05:41

Formato Trasmissione: FP12

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	7X05840041 ✓	2023-12-12	EUR 2.204,66 ✓
Causale			
Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov			

Dati ordine acquisto

Ord.6377755 CIG ZA1334C79C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Noleggio apparati 01/10/23 - 30/11/23		61,60	61,60	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X04047323		23,90	23,90	(N1)
Data inizio periodo: 2023-09-12 Data fine periodo: 2023-11-18				
Ris. danno D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X04047323		40,00	40,00	(N1)
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-11-30		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 %	63,90	0,00

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
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. 314110880234550262	Bonifico	2024-01-12	EUR 1.818,62		IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: csvxH

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3648
DATA DI REGISTR. 20 DIC. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11091701566 Data SDI: 15/12/2023 05:41

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

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	7X05840041	2023-12-12	EUR 2.204,66.

Causale

Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov

Dati ordine acquisto

Ord. 6377755 CIG ZA1334C79C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Noleggio apparati 01/10/23 - 30/11/23		61,60	61,60	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X04047323		23,90	23,90	(N1)
Data inizio periodo: 2023-09-12				
Data fine periodo: 2023-11-18				
Ris. danno D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X04047323		40,00	40,00	(N1)
Ricarica rinnovo offerta		1.693,12	1.693,12	22 %
RIC. TELEF. Op. ex art. 74 DPR 633/72-fatt. rich. cliente art. 4 DM 366/2000				
Data inizio periodo: 2023-10-01				
Data fine periodo: 2023-11-30				

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 %	63,90	0,00

KYMA

MOBILITA'

VISTO

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

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

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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

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.

Bonifico

2024-01-12

EUR 1.818,62

IT71U0103001000000003217888

314110880234550262

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: ccsxH

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3647
DATA DI REGISTR. 20 DIC. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>24 SK</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>12-1-24</u>	
DATA <u>22/12/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>7 GEN. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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 <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-02-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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 _____

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

NOTE:

SERVIZIO EFFICIENTATO

20/12/2023 [firma]



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11093142125 Data SDI: 14/12/2023 19:51

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	7X05687004 ✓	2023-12-12	EUR 59,45 ✓
Causale			
Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov			

Dati ordine acquisto

Ord.6250559 CIG Z753247E90

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati4 01/10/23 - 30/11/23		48,00	48,00	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X03560138 Data inizio periodo: 2023-09-12 Data fine periodo: 2023-11-18		0,89	0,89	(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 %	0,89	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. 314110880229694955	Bonifico	2024-01-12	EUR 48,89 ✓		IT71U0103001000000003217888 ✓

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: cyD0y

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 8646
DATA DI REGISTR. 20 DIC. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11093142125 Data SDI: 14/12/2023 19:51

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

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	7X05687004	2023-12-12	EUR 59,45

Causale

Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov

Dati ordine acquisto

Ord.6250559 CIG Z753247E90

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati 01/10/23 - 30/11/23		48,00	48,00	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X03560138		0,89	0,89	(N1)
Data inizio periodo: 2023-09-12				
Data fine periodo: 2023-11-18				

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 %	0,89	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	48,00	10,56

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

KYMA

MOBILITÀ

VISTI

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

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

NOTE:

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

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



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

Cod. Pag.	Bonifico	2024-01-12	EUR 48,89	IT71U0103001000000003217888	
314110880229694955					

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: cyD0y

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 8646
DATA DI REGISTR. 20 DIC. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>12.24</u> del <u>24</u>	
Data scadenza pagamento <u>12.1.24</u>	
DATA <u>22/12/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>17 GEN. 2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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 <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-02-2024</u>	FIRMA <u>[Firma]</u>

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

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

NOTE:

SERVIZIO EFFETTUALE

20/12/2023 [Firma]



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11092319250 Data SDI: 15/12/2023 03:50

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	7X05675684 ✓	2023-12-12	EUR 104,13 ✓
Causale			
Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov			

Dati ordine acquisto	
Ord.6225893	CIG Z5F32148E2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati 01/10/23 - 30/11/23		64,80	64,80	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X03637149 Data inizio periodo: 2023-09-12 Data fine periodo: 2023-09-27		0,37	0,37	(N1)
Sms Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-11-30		0,07	0,07	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-11-30		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 %	0,37	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	85,05	18,71

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314110880228498285	Bonifico	2024-01-12	EUR 85,42	V	IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: cyCck

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3654
DATA DI REGISTR. 20 DIC. 2023	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11092319250 Data SDI: 15/12/2023 03:50

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

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	7X05675684	2023-12-12	EUR 104,13

Causale

Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov

Dati ordine acquisto

Ord.6225893 CIG Z5F32148E2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati 01/10/23 - 30/11/23		64,80	64,80	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X03637149		0,37	0,37	(N1)
Data inizio periodo: 2023-09-12				
Data fine periodo: 2023-09-27				
Sms		0,07	0,07	22 %
Data inizio periodo: 2023-10-01				
Data fine periodo: 2023-11-30				
Ricarica rinnovo offerta		20,18	20,18	22 %
RIC. TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000				
Data inizio periodo: 2023-10-01				
Data fine periodo: 2023-11-30				

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

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

NOTE:

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



Natura/Esigibilità IVA

Al. IVA

Imponibile

Imposta

N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972

0 %

0,37

0,00

S (scissione dei pagamenti) 22%

22 %

85,05

18,71

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Cod. Pag.

Bonifico

2024-01-12

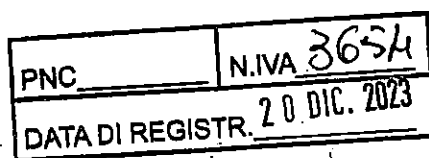
EUR 85,42

IT71U0103001000000003217888

314110880228498285

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: cyCck

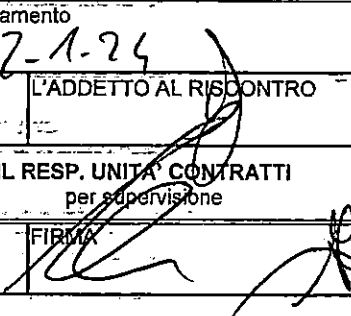
Versione Style 2.10.1



KYMA

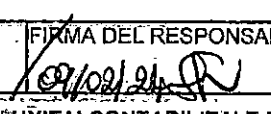
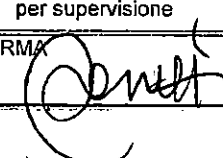
MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>Ar. 24 SNT</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>17-1-24</u>	
DATA <u>22/12/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>17 GEN. 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 _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

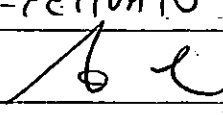
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>19/02/24</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-02-2024</u>	FIRMA 

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 EFFETTUATO

20/12/2023 



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11091687728 Data SDI: 14/12/2023 22:04

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)	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	7X05937703 ✓	2023-12-12	EUR 44,58 ✓
Causale			
Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov			

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 01/10/23 - 30/11/23		19,20	19,20	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nr 7X03887793 Data inizio periodo: 2023-09-12 Data fine periodo: 2023-11-18		0,67	0,67	(N1)
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-11-30		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 %	0,67	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. 314110880234911952	Bonifico	2024-01-12	EUR 36,66		✓ IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: c/sxw

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3583
DATA DI REGISTR.	15 DIC. 2023

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11091687728 Data SDI: 14/12/2023 22:04

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

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

7X05937703

2023-12-12

EUR 44,58

Causale

Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov

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 01/10/23 - 30/11/23		19,20	19,20	22 %
Ind. di mora D. Lgs. 9ott2002 n. 231-Ni 7X03887793		0,67	0,67	(N1)
Data inizio periodo: 2023-09-12				
Data fine periodo: 2023-11-18				
Ricarica rinnovo offerta		16,79	16,79	22 %
RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000				
Data inizio periodo: 2023-10-01				
Data fine periodo: 2023-11-30				

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 %	0,67	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	35,99	7,92

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 _____</td> </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' 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. 314110880234911952	Bonifico	2024-01-12	EUR 36,66		IT71U0103001000000003217888
---------------------------------	----------	------------	-----------	--	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: cysw

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3583
DATA DI REGISTR. 15 DIC. 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. _____ del _____	
Data scadenza pagamento 11-1-24	
DATA 22/12/23	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 17 GEN 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 _____	
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 15 DIC. 2023	FIRMA DEL RESPONSABILE 09/01/24
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 12-02-2024	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

NOTE:

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

SERVIZIO EFFETTIVATO	
20/12/2023	



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	7X05965193 ✓	2023-12-12	EUR 720,97
Causale			
Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov			

Dati ordine acquisto	
Ord.6970904	CIG ZF63812A70

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati 01/10/23 - 30/11/23		453,60	453,60	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X03933734 Data inizio periodo: 2023-09-12 Data fine periodo: 2023-11-18		7,98	7,98	(N1)
Ris. danno D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X03933734		40,00	40,00	(N1)
Ricarica rinnovo offerta RIC. TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-11-30		98,03	98,03	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	888012487042			UTT14		ZF63812A70

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	47,98	0,00

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	551,63	121,36

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314110880248704256	Bonifico	2024-01-12	EUR 599,61		VI71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: cswvv

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3658
DATA DI REGISTR.	20 DIC. 2023

FATTURA ELETTRONICA

Id.SDI:11091685524 Data SDI: 14/12/2023 19:39

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

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

7X05965193

2023-12-12

EUR 720,97

Causale

Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov

Dati ordine acquisto

Ord.6970904 CIG ZF63812A70

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati 01/10/23 - 30/11/23		453,60	453,60	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X03933734		7,98	7,98	(N1)
Data inizio periodo: 2023-09-12				
Data fine periodo: 2023-11-18				
Ris. danno D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X03933734		40,00	40,00	(N1)
Ricarica rinnovo offerta		98,03	98,03	22 %
RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000				
Data inizio periodo: 2023-10-01				
Data fine periodo: 2023-11-30				

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

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Esigibile	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0,00	0 %	47,98	0,00

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI

verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n. del

Conv. n. del

Determ. A.D. n. del

Delib. C.A. n. del
Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA

verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.

Verifica conferimento incarico

Conferimento del..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA

Al. IVA

Imponibile

Imposta

S (scissione dei pagamenti) 22%

22 %

551,63

121,36

Dati pagamento

Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Cod. Pag.

Bonifico

2024-01-12

EUR 599,61

IT71U0103001000000003217888

314110880248704256

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: cswww

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3658
DATA DI REGISTR. 20 DIC. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>12-1-24</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>12-1-24</u>	
DATA <u>22/12/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>17 GEN. 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 _____	
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 <u>10/01/24</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-02-2024</u>	FIRMA <u>Ametti</u>

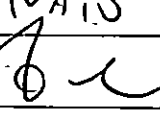
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

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

UFFICIO 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

20/12/2023 



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11091897056 Data SDI: 15/12/2023 05:16

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	7X05843045 ✓	2023-12-12	EUR 32,70
Causale			
Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov			

Dati ordine acquisto

Ord.6451769 CIG Z6733CE44C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati 01/10/23 - 30/11/23		26,40	26,40	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X03692504 Data inizio periodo: 2023-09-12 Data fine periodo: 2023-11-18		0,49	0,49	(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 %	0,49	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. 314110880235831137	Bonifico	2024-01-12	EUR 26,89		IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: cyE4H

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3657
DATA DI REGISTR. 20 DIC. 2023	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11091897056 Data SDI: 15/12/2023 05:16

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

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

7X05843045

2023-12-12

EUR 32,70

Causale

Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov

Dati ordine acquisto

Ord.6451769 CIG Z6733CE44C

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 8 Dati4 01/10/23 - 30/11/23		26,40	26,40	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X03692504		0,49	0,49	(N1)
Data inizio periodo: 2023-09-12				
Data fine periodo: 2023-11-18				

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 %	0,49	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	26,40	5,81

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

NOTE:

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



Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Pagamento completo

Cod. Pag.

Bonifico

2024-01-12

EUR 26,89

IT71U0103001000000003217888

314110880235831137

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: cyE4H

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3657
DATA DI REGISTR. 20 DIC. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>As. 24/95</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>12-1-24</u>	
DATA <u>22/12/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>7 GEN. 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 _____	
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 <u>09/02/24</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-02-2024</u>	FIRMA <u>[Signature]</u>

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

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

NOTE:

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

SERVIZIO EFFETTUATO

20/12/2023 / [Signature]



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11091897528 Data SDI: 14/12/2023 22:04

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)	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	7X06040572 ✓	2023-12-12	EUR 384,58 ✓
Causale			
Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov			

Dati ordine acquisto	
Ord.5162484	CIG ZEB2A2AC0B

Dati DDT

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 7 Dati4 01/10/23 - 30/11/23		2,34	2,34	22 %
PA 7 Dati20 01/10/23 - 30/11/23		279,30	279,30	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nf 7X04037606 Data inizio periodo: 2023-10-10 Data fine periodo: 2023-10-13		0,34	0,34	(N1)
Sms Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-11-30		0,03	0,03	22 %
Ricarica rinnovo offerta RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000 Data inizio periodo: 2023-10-01 Data fine periodo: 2023-11-30		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
N1 (Escluse ex. art. 15) art. 15 D.P.R. 633/1972	0 %	0,34	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	314,95	69,29

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314110880197065707	Bonifico	2024-02-12	EUR 315,29	✓	IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: cyERG

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 35821
DATA DI REGISTRAZIONE 15 DIC. 2023	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11091897528 Data SDI: 14/12/2023 22:04

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)	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	7X06040572	2023-12-12	EUR 384,58
Causale			
Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov			

Dati ordine acquisto	
Ord.5162484	CIG ZEB2A2AC0B

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 7 Dati4 01/10/23 - 30/11/23		2,34	2,34	22 %
PA 7 Dati20 01/10/23 - 30/11/23		279,30	279,30	22 %
Ind. di mora D.Lgs. 9ott2002 n. 231-Nr 7X04037606		0,34	0,34	(N1)
Data inizio periodo: 2023-10-10				
Data fine periodo: 2023-10-13				
Sms		0,03	0,03	22 %
Data inizio periodo: 2023-10-01				
Data fine periodo: 2023-11-30				
Ricarica rinnovo offerta		33,28	33,28	22 %
RIC.TELEF. Op. ex art.74 DPR633/72-fatt.rich. cliente art.4 DM366/2000				
Data inizio periodo: 2023-10-01				
Data fine periodo: 2023-11-30				

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

Dati Riepilogo

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

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

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

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

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

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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 %	0,34	0,00
S (scissione dei pagamenti) 22%	22 %	314,95	69,29

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 314110880197065707	Bonifico	2024-02-12	EUR 315,29		IT71U0103001000000003217888

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: cyERG

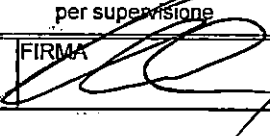
Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 35821
DATA DI REGISTRAZIONE 15 DIC. 2023	

KYMA

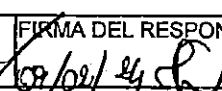
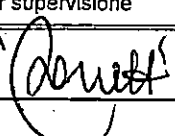
MOBILITÀ

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>AD. 24 SE</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>12-2-24</u>	
DATA <u>22/12/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>17 GEN 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 _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

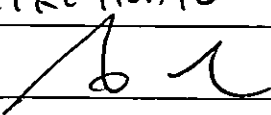
UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>15 DIC 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>10/01/24</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>12-02-2024</u>	FIRMA 

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 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
20/12/2023 



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 11092317952 Data SDI: 15/12/2023 04:13

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	7X05690187	2023-12-12	EUR 78,12
Causale			
Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 5 dati 2GB 01/10/23 - 30/11/23		64,00	64,00	22 %
Mora ritardato pagamento-Nr 7X03602137 Data inizio periodo: 2023-10-10 Data fine periodo: 2023-10-13		0,04	0,04	(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 %	0,04	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. 314110880066581649	bollettino di c/c postale	2024-02-12	EUR 64,04		

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: cyCd

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3653
DATA DI REGISTR: 20 DIC. 2023	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:11092317952 Data SDI: 15/12/2023 04:13

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

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

7X05690187

2023-12-12

EUR 78,12

Causale

Fattura Dicembre 23: Periodo 1/24 Ott-Nov

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
PA 5 dati-2GB 01/10/23 - 30/11/23		64,00	64,00	22 %
Mora ritardato pagamento-Nf 7X03602137		0,04	0,04	(N1)
Data inizio periodo: 2023-10-10				
Data fine periodo: 2023-10-13				

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 %

0,04

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

VISTO

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

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

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

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

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:



Condizioni Pagamento

Modalità

Data Scadenza

Importo

Istituto

IBAN

Cod. Pag.
314110880066581649

bollettino di c/c postale

2024-02-12

EUR 64,04

Dati Trasmittente: IT00488410010 - Progressivo Invio: cyCd

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 3653
DATA DI REGISTR. 20 DIC. 2023	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. del	
Conv. n. del	
Determ. A.D. n. del	
Delib. C.A. n. <u>24/25</u> del	
Data scadenza pagamento <u>12-1-25</u>	
DATA <u>22/12/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>17 GEN. 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	
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>12-02-2024</u>	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 EFFETTUATO
20/12/2023 / 6 u

