

K

1931

KYMA  
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2456

DE LEONARDIS DARIO

REALIZZAZ. GRAFICA

# 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      | 2.454         | 25/10/2023 |           |           | 1.650,00           |

### IL CASSIERE

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

DARIO DE LEONARDIS

VIA PUCCINI 4

74019 PALAGIANO (TA)

Partita IVA: 02561060738 C.F. DLNDRA76R06E038S

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleseicentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INT.SAN PAOLO

IBAN: IT55A0306903106100000000468

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FPR 30/23 del 30/09/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

FPR 30/23 CIG Z3F3870837

|                 |          |
|-----------------|----------|
| IMPORTO LORDO   | 1.650,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00     |
| IMPORTO         | 1.650,00 |

|                                       |                         | CASSA    | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|----------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 1.650,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |          |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |          |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |          |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |          |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10554247242 Data SDI: 30/09/2023 16:02

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dario De Leonardis<br>Via Puccini, 4<br>74019 - Palagianò - TA - IT<br>P.IVA: IT02561060738<br>Cod. Fiscale: DLNDRA76R06E038S<br>Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014) | KYMA MOBILITA' S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

✓ 1931  
25/10/2023

| Dati Fattura     |           |            |                |
|------------------|-----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero    | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | FPR 30/23 | 2023-09-30 | EUR 1.650,00   |

| Dati ordine acquisto |
|----------------------|
|----------------------|

CIG Z3F38F0837

| Dati DDT |
|----------|
|----------|

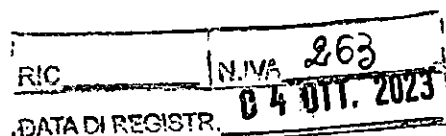
| Dettaglio linee Fattura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |              |            |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
| Realizzazione grafica campagna di comunicazione - prezzo mensile per uso stampa con studio del claim e degli slogan. Branding immagini e selezione e ottimizzazione social continuativa. Configurazione e gestione Business Manager - Account pubblicitario - prezzo mensile. Configurazione campagne promozionali e impostazione del target. Analisi del target e demografiche. 2/3 post settimanali con grafica ottimizzata Facebook. Monitoraggio social e gestione della community. - Rif. Doc. OACE000541 - Rata per settembre 2023 | 1    | 1.650,00     | 1.650,00   | (N2.2) |

| Dati Riepilogo                                             |         |            |         |
|------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA                                     | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| N2.2 (Non soggette - altri casi) Non soggette - altri casi | 0 %     | 1.650,00   | 0,00    |

| Dati pagamento       |          |               |              |                  |                             |
|----------------------|----------|---------------|--------------|------------------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto         | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |              |                  |                             |
|                      | Bonifico | 2023-09-30    | EUR 1.650,00 | Intesa San Paolo | IT55A0306903106100000000468 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 30

Versione Style 2.10.1



## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10554247242 Data SDI: 30/09/2023 16:02

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dario De Leonardis<br>Via Puccini, 4<br>74019 - Palagiano - TA - IT<br>P.IVA: IT02561060738<br>Cod. Fiscale: DLNDRA76R06E038S<br>Regime fiscale: RF19 Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014) | KYMA MOBILITA' S.P.A.<br>VIA CESARE BATTISTI, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

## Dati Fattura

| Natura Documento | Numero    | Data       | Importo Totale |
|------------------|-----------|------------|----------------|
| Fattura          | FPR 30/23 | 2023-09-30 | EUR 1.650,00   |

## Dati ordine acquisto

CIG Z3F38F0837

## Dati DDT

## Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|--------|
| Realizzazione grafica campagna di comunicazione - prezzo mensile per uso stampa con studio del claim e degli slogan. Branding immagini e selezione e ottimizzazione social continuativa. Configurazione e gestione Business Manager - Account pubblicitario - prezzo mensile. Configurazione campagne promozionali e impostazione del target. Analisi del target e demografiche. 2/3 post settimanali con grafica ottimizzata Facebook. Monitoraggio social e gestione della community. - Rif. Doc. OACE000541 - Rata per settembre 2023 | 1    | 1.650,00     | 1.650,00   | (N2.2) |

## Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA                                     | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|------------------------------------------------------------|---------|------------|---------|
| N2.2 (Non soggette - altri casi) Non soggette - altri casi | 0 %     | 1.650,00   | 0,00    |

## Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo      | Istituto         | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|--------------|------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2023-09-30    | EUR 1.650,00 | Intesa San Paolo | IT55A0306903106100000000468 |

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 30

Versione Style 2.10.1

FIR

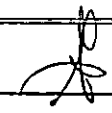
DATA DI REGISTRAZIONE

N. IVA 263  
04 OTT. 2023

# KYMA

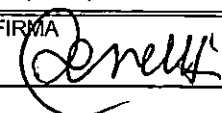
## MOBILITÀ

VISTO

|                                                                                |                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>verifica condizione, ordine e contratto |                                                                                                          |
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                                 |                                                                                                          |
| Conv. n. _____ del _____                                                       |                                                                                                          |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                                |                                                                                                          |
| Delib. C.A. n. <u>139</u> del <u>18</u>                                        |                                                                                                          |
| Data scadenza pagamento <u>30-9-23</u>                                         |                                                                                                          |
| DATA <u>10/10/23</u>                                                           | L'ADDETTO AL RISCONTRO  |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                                  |                                                                                                          |
| DATA <u>12 OTT 2023</u>                                                        | FIRMA                   |

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

|                                                                                    |                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><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 |

|                                                             |                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili        |                                                                                                            |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                                                                                            |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                                                                                            |
| DATA <u>04 OTT 2023</u>                                     | FIRMA DEL RESPONSABILE  |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                            |
| DATA <u>26-10-2023</u>                                      | FIRMA                   |

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

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

NOTE:

|                                 |       |
|---------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot..... |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.  |       |
| DATA                            | FIRMA |

