

K

1993

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 93

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2923

Bec LEASING

Rus

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	2.923	27/12/2023			36.476,05

IL CASSIERE

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

BCC LEASING S.p.A.

VIA LUCREZIA ROMANA, 41/47

00178 ROMA (RM)

Partita IVA: 15240741007 C.F. 02820100580

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trentaseimilaquattrocentosettantasei e 05 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

ADDEBITO MPS

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. FTG104226G del 10/11/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

ASG48030G BCC LEASING, FTG104225G, FTG104226G

IMPORTO LORDO	36.476,05
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	36.476,05

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	36.476,05	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BCC Leasing S.p.A. - Società con socio unico soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana 41/47, 00178 Roma
T +39 06 7207 1 F +39 06 7207 8409 Numero verde 800-525454
Info@leasing.bcc.it www.bccleasing.it

Capitale Sociale Euro 444.765.277,70 I.v., C.F. 02820100590, Iscritta al Reg. delle Imprese di Roma - R.E.A. n.417224, Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007, Iscritta all'albo delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 3123.
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765, Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo, al Tutela dei Depositi.

Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al
Numero Verde 800-525454
per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Consulenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni Dati Contrattuali
- Dettagli fatture
- Altro

Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

A tua completa disposizione
si verificherà di un sinistro,
si attiverà per tutti i passi
successivi al fine di
semplificare e velocizzare
la gestione delle pratiche
assicurative

Tel. 800-525454



ID: V4V4T1
DCOP0457

MIX Bari - PMS1
431202-10177010 - 0169/0248

RIF. 1971021/0000

KYMA MOBILITA' S P A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Avviso di scadenza ASG48030G

Data Emissione	10/11/2023
Scadenza	01/12/2023
Totale	1.248,50

Cliente

Denominazione	KYMA MOBILITA' S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT1810103015801000001484939 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

BCC Leasing informa

BCC Leasing è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo. Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale. Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese, anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Rent & Lease mette a disposizione factorino e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.

BCC Leasing S.p.A. - Società con socio unico soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana 4/47, 00178 Roma
T +39 06 72071 F +39 06 7207 8409 Numero verde 800-525454
info@leasing.bcc.it www.bccleasing.it

Capitale Sociale Euro 444.765.277,70 I.v. C.F. 02820100580. Iscritta al Reg. delle Imprese di Roma - R.E.A. n.417224. Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007. Iscritta all'albo delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 3123.
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765. Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo, al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi.

**Avviso di scadenza
Data Emissione**

**ASG48030G
10/11/2023**

Descrizione	Contratto	Scadenza	Importo	Codice IVA
Oneri per Servizi Accessori della Copertura Assicurativa: periodo di riferimento 12/2023	4179920028	01/12/2023	1.248,50	36
		Importo	IVA	Importo
CODICE 36 - OPZIONE EX ART. 36-BIS DPR 633 36-BIS DPR633/72		1.248,50	0	
TOTALE DOCUMENTO				1.248,50

Annotazioni

DOCUMENTO NO IVA
Il presente documento non deve essere registrato ai fini IVA.

RICAVO 10808 IVA
DATA DI REGISTR.

BCC Leasing S.p.A. - Società con socio unico soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana 41/47, 00178 Roma
T +39 06 7207 1 F +39 06 7207 8409 Numero verde 800-525454
Info@leasing.bcc.it www.bccleasing.it

Capitale Sociale Euro 444.765.277,70 I.V. C.F. 02820100580, iscritta al Reg. delle imprese di Roma - R.E.A. n.417224. Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007, iscritta all'albo delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 3123.
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765.
Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo, al Tutela dei Depositi.

Servizio Assistenza Clienti

Un unico interlocutore al Numero Verde 800-525454 per ottenere informazioni su:

- Aspetti contrattuali
- Competenza Agevolativa e fiscale
- Informazioni sui prodotti
- Promozioni
- Variazioni Dati Contrattuali
- Dettagli fatture
- Altro

Servizio Assicurazioni ed Assistenza sinistri

A sua completa disposizione al verificarsi di un sinistro, si attiverà per tutti i passi successivi al fine di semplificare e velocizzare la gestione delle pratiche assicurative.

Tel. 800-525454



ID: V4V4T1
DCOP10457

MIX Ben - PMS1
491292-10177016 - 0169/0246

RIF. 1971021/0000

KYMA MOBILITA' S P A
VIA CESARE BATTISTI 657
74121 TARANTO TA

Avviso di scadenza ASG48030G

Data Emissione	10/11/2023
Scadenza	01/12/2023
Totale	1.248,50

Cliente

Denominazione	KYMA MOBILITA' S P A
C. Fiscale/P.IVA	IT 00146330733
Codice Cliente	1971021
Estremi bancari	Regolamento s.b.f. Iban IT1810103015801000001484939 TARANTO-BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

BCC Leasing informa

BCC Leasing è la banca per lo sviluppo delle imprese del Credito Cooperativo. Presidia tutte le aree del leasing mobiliare: strumentale, auto, nautico e targato industriale. Con il leasing immobiliare ed i finanziamenti sostiene i progetti di crescita alle imprese, anche agricole, ed assiste gli imprenditori con servizi e la consulenza nel campo della finanza straordinaria e, nel comparto estero, con attività di sostegno all'import/export ed all'internazionalizzazione. Attraverso le controllate BCC Factoring e BCC Rent & Lease mette a disposizione factorino e leasing operativo e canale fornitori. Completa l'offerta con i derivati di copertura, i servizi assicurativi e le agevolazioni.

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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

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

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

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

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

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

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

NOTE:



BCC Leasing S.p.A. - Società con socio unico soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di Iccrea Banca S.p.A. capogruppo del Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea.
Sede legale e Direzione Generale:
via Lucrezia Romana 41/47, 00178 Roma
T +39 06 72071 F +39 06 7207 8409 Numero verde 800-525454
info@leasing.bcc.it www.bccleasing.it

Capitale Sociale Euro 444.765.277,70 i.v. C.F. 02820100580. Iscritta al Reg. delle Imprese di Roma - R.E.A. n.417224. Società partecipante al Gruppo IVA Gruppo Bancario Cooperativo Iccrea, Partita IVA 15240741007. Iscritta all'albo delle banche n. 5405 - Cod ABI n. 3123.
Iscritta all'Elenco degli Intermediari Assicurativi Sezione D n. D000233765. Aderente al Fondo di Garanzia dei Depositanti del Credito Cooperativo, al Fondo Nazionale di Garanzia Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi.

**Avviso di scadenza
Data Emissione**

**ASG48030G
10/11/2023**

Descrizione	Codice	Scadenza	Importo	Importo IVA
Oneri per Servizi Accessori della Copertura Assicurativa: periodo di riferimento 12/2023	4179920028	01/12/2023	1.248,50	36
CODICE 36 - OPZIONE EX ART. 36-BIS DPR 633 36-BIS DPR633/72			1.248,50	0
TOTALE DOCUMENTO				1.248,50

Annotazioni

DOCUMENTO NO IVA
Il presente documento non deve essere registrato ai fini IVA.

RNC 19808

05 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. _____ del _____ <i>Calley 29/12/17</i>	
Data scadenza pagamento <i>100</i>	
DATA <i>7-12-23</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>13 DIC. 2023</i>	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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>15 DIC. 2023</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>28-12-2023</i>	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

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:



515038

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10885798508 Data SDI: 16/11/2023 02:25

Formato Trasmissione: FP12

Mittente	Destinatario
BCC LEASING S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT15240741007 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTG104226G	2023-11-10	EUR 25.039,18

Dati ordine acquisto

IN SERRA 11 CIG x AREA 12 COPIA 21

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 57 di 72 - Scadenza 01/12/2023		20.519,92	20.519,92	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		4,00	4,00	22 %
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2.2)
	Codice Identificativo Gara (CIG) 7779192850				(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4199920006					7779192850

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	20.523,92	4.515,26
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 20.523,92	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC18582968

Versione Style 2.10.1

RIC N.IVA 3330
DATA DI REGISTR. 17 NOV. 2023

515032

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10885798508 Data SDI: 16/11/2023 02:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BCC LEASING S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT15240741007 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTG104226G	2023-11-10	EUR 25.039,18

Dati ordine acquisto

IN SIERRE 11 CIG x AREA 1, COMPAGNIA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 57 di 72 - Scadenza 01/12/2023		20.519,92	20.519,92	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		4,00	4,00	22 %
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2.2)
	Codice Identificativo Gara (CIG) 7779192850				(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4199920006					7779192850

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	20.523,92	4.515,26
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

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 _____

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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 20.523,92	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC18582968

Versione Style 2.10.1

RIC NIVA 3330
DATA DI REGISTR. 17 NOV. 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>26</u> del <u>19</u> Data scadenza pagamento <u>Red</u>	
DATA <u>22/11/23</u>	L'ADDETTO AL RISCONFINO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>24 NOV. 2023</u>	FIRMA <u>[Signature]</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 _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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>17 NOV. 2023</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Signature]</u>
IL-RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>28-12-2023</u>	FIRMA <u>[Signature]</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:



FATTURA ELETTRONICA

515032

Id SDI: 10885798504 Data SDI: 16/11/2023 02:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BCC LEASING S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT15240741007 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTG104225G	2023-11-10	EUR 17.938,43

Dati ordine acquisto

INSTR. 12 CIG XA22A D1 01/12/2021

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 69 di 72 - Scadenza 01/12/2023		14.700,63	14.700,63	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		3,00	3,00	22 %
	IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)				(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

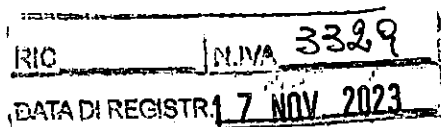
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	14.703,63	3.234,80
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 14.703,63	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC18582967

Versione Style 2.10.1



10/05/2023 14:14:14

FATTURA ELETTRONICA

515032

Id SDI: 10885798504 Data SDI: 16/11/2023 02:25

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
BCC LEASING S.P.A. VIA LUCREZIA ROMANA 41-47 00178 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT15240741007 Cod. Fiscale: 02820100580 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FTG104225G	2023-11-10	EUR 17.938,43

Dati ordine acquisto
1/1822/R2 12 CIG XAZZA DI GIUGNO 2021

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Articolo	Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE	Canone di locazione N. 69 di 72 - Scadenza 01/12/2023		14.700,63	14.700,63	22 %
SPESE D'INCASSO	Spese d'incasso		3,00	3,00	22 %

IVA VERSATA DAL COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-TER
DPR 633/1972 (SCISSIONE DEI PAGAMENTI)

(N2.2)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	4179920028					

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	14.703,63	3.234,80
N2.2 (Non soggette - altri casi)	0 %	0,00	0,00

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 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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
	SEPA Direct Debit CORE		EUR 14.703,63	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA	IT1810103015801000001484939

Dati Trasmittente: IT04774801007 - Progressivo Invio: IC18582967

Versione Style 2.10.1

RIC N. IV 3329
DATA DI REGISTRAZIONE 7 NOV 2023

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n.	del <i>22/12/17</i>
Conv. n.	del
Determ. A.D. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<i>22/11/23</i>	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>24 NOV. 2023</i>	

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
<i>17 NOV. 2023</i>	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>28-12-2023</i>	

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:

