

K

1929

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 588

LEASE PLAN

CANONE AUTO AZ. 21

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	588	20/03/2024			246,05

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

LEASE PLAN S.p.A.

Viale Alessandro Marchetti, 105

00148 ROMA (RM)

Partita IVA: 02615080963 C.F. 06496050151

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentoquarantasei e 05 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO SPA

IBAN: IT97F0306901629100000019893

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 35176163 del 19/02/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

35176163 CIG Z813305B5E

IMPORTO LORDO	246,05
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	246,05

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	35176163	2024-02-19	EUR 300,18
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5866825 Targa GH287YN Modello JEEP RENEGADE CONSIP 1.3 T4 Phev 190 cv Limited 4xe Auto FP Periodo 01/01/2024 - 31/01/2024 Imp Uni Imponibile unitario 144,60 Utente 6337468 6337468 L2AQ1 Contratto Durata contratto : 04/04/2022 - 03/04/2026 CodCli Codice cliente : 701450175 Data inizio periodo: 2024-01-01 Data fine periodo: 2024-01-31	1	144,60	144,60	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5866825 Targa GH287YN Modello JEEP RENEGADE CONSIP 1.3 T4 Phev 190 cv Limited 4xe Auto FP Periodo 01/01/2024 - 31/01/2024 Imp Uni Imponibile unitario 101,45 Utente 6337468 6337468 L2AQ1 Contratto Durata contratto : 04/04/2022 - 03/04/2026 CodCli Codice cliente : 701450175 Data inizio periodo: 2024-01-01 Data fine periodo: 2024-01-31	1	101,45	101,45	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5866825					ZB13305B5E
2	5866825					ZB13305B5E

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	246,05	54,13

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 35176163	Bonifico	2024-03-31	EUR 246,05		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: SEQQH

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>HYF</u>
DATA DI REGISTR. <u>26 FEB. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11553259889 Data SDI: 22/02/2024 20:26

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	35176163	2024-02-19	EUR 300,18
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5866825 Targa GH287YN Modello JEEP RENEGADE CONSIP 1.3 T4 Phev 190 cv Limited 4xe Auto FP Periodo 01/01/2024 - 31/01/2024 Imp Uni Imponibile unitario 144.60 Uteute 6337468 6337468 L2AQ1 Contratto Durata contratto : 04/04/2022 - 03/04/2026 CodCli Codice cliente : 701450175 Data inizio periodo: 2024-01-01 Data fine periodo: 2024-01-31	1	144,60	144,60	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5866825 Targa GH287YN Modello JEEP RENEGADE CONSIP 1.3 T4 Phev 190 cv Limited 4xe Auto FP Periodo 01/01/2024 - 31/01/2024 Imp Uni Imponibile unitario 101.45 Uteute 6337468 6337468 L2AQ1 Contratto Durata contratto : 04/04/2022 - 03/04/2026 CodCli Codice cliente : 701450175 Data inizio periodo: 2024-01-01 Data fine periodo: 2024-01-31	1	101,45	101,45	22 %

Linea contratto	Id Documento CUP	Data	CIG	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5866825		Z813305B5E				Z813305B5E
2	5866825		Z813305B5E				Z813305B5E

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	Contr. Rep. n. _____ del _____
data scadenza di pagamento presunta _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA _____ FIRMA _____	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	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento _____	Data scadenza pagamento _____
DATA _____ FIRMA _____	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____
	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione
	DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

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



Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	246,05	54,13

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 35176163	Bonifico	2024-03-31	EUR 246,05		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: SEQQH

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <i>HY</i>
DATA DI REGISTR. <i>26 FEB. 2024</i>	

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. <u>AD. 24</u> <u>SK</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>31-3-24</u>	
DATA <u>27/2/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>28 FEB. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA <u>26 FEB. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-03-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</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 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:

