

K

10/09/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1386

AUD AUTOMOBILE ITALIA SRL

"NOLEGGIO AUTO AZIENDALE"

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.386	03/07/2024			277,40

IL CASSIERE

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

ALD AUTOMOTIVE ITALIA SRL

VIA LUCA GAURICO,187

00143 ROMA (RM)

Partita IVA: 01924961004 C.F. 07978810583

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duecentosettantasette e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

SOCIETE' GENERALE

IBAN: IT34Y03593016000119146013EU

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. INR421598 del 30/05/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

INR421598 CIG Z953305ECC

IMPORTO LORDO	277,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	277,40

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	277,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mittente	Destinatario
ALD Automotive Italia S.r.l. Viale Luca Gaurico, 187 00143 - Roma - RM - IT P.IVA: IT01924961004 Cod. Fiscale: 07978810583 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.p.A. VIA CESARE BATTISTI 657 657 Z953305ECC 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	INR421598 ✓	2024-05-30	EUR 338,43 ✓

Dati ordine acquisto	
Ord.6410123 Commessa #NO# CIG Z953305ECC	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE DI NOLEGGIO GJ259EK FIAT DOBLÒ CARGO CH1 EASY 1.6 Mjet 90cv E6D-f S&S Vettura Furgonata 3-door (Euro 6D) 40724069 2024-05-01 2024-05-31 Ord. 6410123 Commerssa/Convenzione #NO# CIG Z953305ECC Dett. 1 Targa: GJ259EK FIAT DOBLÒ CARGO CH1 EASY 1.6 Mjet 90cv E6D-f Dett. 2 CIG Derivato: Z953305ECC Noleggio CANONE DI NOLEGGIO Imponibile: 163.32 Servizio Canone di Servizio Imponibile: 114.08 Cod. Cli. Codice Cliente: 41788604 Rif. Riferimento: 6410123 lotto 4.3 DRIVER POOL Contratto 40724069 Telaio ZFA26300006W12491 Data Immat 2022-02-15 CC 1598 CV 90 Scad Bollo Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	1	277,40	277,40	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	40724069	2022-03-29				Z953305ECC

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Split payment di cui all'art. 17-ter, DPR 633/72	22 %	277,40	61,03

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico		EUR 277,40 ✓	✓	IT34Y03593016000119146013EU

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2368</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>4 GIU 2024</u>	

Mittente	Destinatario
ALD Automotive Italia S.r.l. Viale Luca Gaurico, 187 00143 - Roma - RM - IT P.IVA: IT01924961004 Cod. Fiscale: 07978810583 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA S.p.A. VIA CESARE BATTISTI 657 657 Z953305ECC 74100 - TARANTO - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	INR421598	2024-05-30	EUR 338,43

Dati ordine acquisto
Ord.6410123 Commessa #NO# CIG Z953305ECC

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE DI NOLEGGIO GJ259EK FIAT DOBLÒ CARGO CH1 EASY 1.6 Mjet 90cv E6D-f S&S Vettura Furgonata 3-door (Euro 6D) 40724069 2024-05-01 2024-05-31 Ord. 6410123 Commessa/Convenzione #NO# CIG Z953305ECC Dett. 1 Targa: GJ259EK FIAT DOBLÒ CARGO CH1 EASY 1.6 Mjet 90cv E6D-f Dett. 2 CIG Derivato: Z953305ECC Noleggio CANONE DI NOLEGGIO Imponibile: 163.32 Servizio Canone di Servizio Imponibile: 114.08 Cod. Cli. Codice Cliente: 41788604 Rif. Riferimento: 6410123 lotto 4.3 DRIVER POOL Contratto 40724069 Telaio ZFA26300006W12491 Data Immat 2022-02-15 CC 1598 CV 90 Scad Bollo Data inizio periodo: 2024-05-01 Data fine periodo: 2024-05-31	1	277,40	277,40	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	40724069	2022-03-29				Z953305ECC

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

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 _____

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:



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Split payment di cui all'art. 17-ter, DPR 633/72	22 %	277,40	61,03

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico		EUR 277,40		IT34Y03593016000119146013EU

Dati Trasmittente: IT07945211006 - Progressivo Invio: 1

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA <u>l. 368</u>
DATA DI REGISTRAZIONE <u>4 GIU 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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 _____ FIRMA _____
Data scadenza pagamento <u>30-6-24</u>	
DATA <u>5-6-24</u> L'ADDETTO AL RISCONTO _____	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>05/06/2024</u> 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 <u>04/06/2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE _____	Delib. C.A. n. _____ del _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	Delib. C.A. n. _____ del _____
DATA <u>04/06/2024</u> 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 _____	

