

K

KYMA MOBILITÀ

10578/24

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1668

ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA

"CANONE LOCAZIONE AUTO AZIENDALE"

- LOGGIO -

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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	1.648	05/08/2024			437,71

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

ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SpA

via Pisana 314/B
50018 Scandicci (FI)
Partita IVA: 04911190488 C.F. 00879960524
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO:	quattrocentotrentasette e 71 / 100	
PAGAMENTO:	Bonifico	
	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IBAN: IT55Y010053808000000000915
CAUSALE DEL PAGAMENTO		
Doc. n. FC0010085121 del 11/06/2024		
PAGAMENTO FATTURE N. FC0010085121 CIG ZBC1FBFC29		
IMPORTO LORDO		437,71
TOTALE RITENUTE		0,00
IMPORTO		437,71

	CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	437,71
	PREVISIONE	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	
	DISPONIBILITA'	
ESTREMI DELIBERA		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12346985720 Data SDI: 14/06/2024 16:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA Via Sette Regole, 21 50018 - SCANDICCI - FI - IT P.IVA: IT04911190488 Cod. Fiscale: 00879960524 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: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FC0010085121 ✓	2024-06-11	EUR 534,01
Causale			
Codice Cliente_AM0703 / Centro Fatturazione_A05936			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FM855BV Canone di Locazione RIF CLI 2 Nicola Carrieri TARGA FM855BV OPEL Movano / 2010 / 4P / Cassone rib.lat. Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31		221,38	221,38	22 %
FM855BV Canone Servizi RIF CLI 2 Nicola Carrieri TARGA FM855BV OPEL Movano / 2010 / 4P / Cassone rib.lat. Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31		216,33	216,33	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	495404	2017-12-11				ZBC1FBFC29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	437,71	96,30

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-01	EUR 437,71	BNL	IT55Y0100538080000000000915

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: 5PWEI

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1570
DATA DI REGISTR. 18 GIU. 2024	



ARVAL
BNP PARIBAS GROUP

Per informazioni su questa fattura:
Web form: <https://www.arval.it/corp/info-fatture>

La tua fattura di canone

(Copia analogica della Fattura Elettronica Xml)

Arval informa: Nuova gestione delle fatture Clienti. Per saperne di più [clicca qui](#) >

Sede Legale

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)

KYMA MOBILITA' S.P.A.
VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)

CIG ZBC1FBFC29
CUU 5WKJP7T

Partita IVA IT00146330733
Codice Fiscale 00146330733

Data 11/06/2024
Numero Documento FC0010085121

Codice Cliente AM0703
Centro Fatturazione A05936

Targa (Identificativo Veicolo)	Data inizio - fine contratto Km sottoscritti	Periodo di Competenza	Canoni Noleggio	Imponibile €	IVA %	Cod IVA	IVA €	Totale €
FM855BV (495404)	11/12/2017-10/12/2024 140000	01/07/2024 31/07/2024	Canone di Locazione	221,38	22	5	48,70	270,08
			Canone Servizi	216,33	22	5	47,59	263,92
OPEL MOVANO 2010 PICK UP AUTOC CAB DOP			Totale Canone:	437,71			96,29	534,00
Rif. Cliente Nicola Carrieri								

Codice e descrizione Iva	Imponibile €	IVA €	Totale €
5 V22SP IVA ORD. ART.17TER DPR 633/72 SPLIT PAYMENT	437,71	96,30	534,01
TOTALE EURO	437,71	96,30	534,01

Pag 1/2

Arval Service Lease Italia S.p.A. a socio unico

Arval Service Lease Italia S.p.A. a socio unico

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di BNP Paribas SA

Sede Legale: Via Sette Regole, 21 - 50018 Scandicci (FI)

Cap. Soc. € 158.000.000,00 - P.IVA IT04911190488 -

C.F. e Reg. Imprese di Firenze 00879960524 - R.E.A: Firenze 469866

Azienda con Sistema di gestione integrato Ambiente, Qualità, Salute & Sicurezza e Sicurezza Stradale

Certificata UNI EN ISO 14001:2015, UNI EN ISO 9001:2015, UNI ISO 45001:2018 e

UNI EN ISO 39001:2012

www.arval.it





ARVAL
BNP PARIBAS GROUP

Per informazioni su questa fattura:
Web form: <https://www.arval.it/corp/info-fatture>

La tua fattura di canone

(Copia analogica della Fattura Elettronica Xml)

Arval informa: Nuova gestione delle fatture Clienti. Per saperne di più [clicca qui](#) >

Data 11/06/2024
Numero Documento FC0010085121

Codice Cliente AM0703
Centro Fatturazione A05936

Termini di pagamento:

Il pagamento di questa fattura è dovuto entro il 01/08/2024
Tramite bonifico bancario

Vi preghiamo di inviare il Vs. dettaglio di pagamento al seguente indirizzo
arviamministrazionecocli@arval.it

Coordinate Bancarie Arval

BNL – Ag. Scandicci (FI) Via Turri 57

Bic_Swift: BNL IITRR – **IBAN:** IT 55 Y 01005 38080 0000 0000 0915

Pag 2/2

Arval Service Lease Italia S.p.A. a socio unico

Arval Service Lease Italia S.p.A. a socio unico

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di BNP Paribas SA

Sede Legale: Via Sette Regole, 21 - 50018 Scandicci (FI)

Cap. Soc. € 158.000.000,00 - P.IVA IT04911190488 –

C.F. e Reg. Imprese di Firenze 00879960524 - R.E.A: Firenze 469866

Azienda con Sistema di gestione integrato Ambiente, Qualità, Salute & Sicurezza e Sicurezza Stradale

Certificata UNI EN ISO 14001:2015, UNI EN ISO 9001:2015, UNI ISO 45001:2018 e

UNI EN ISO 39001:2012

www.arval.it



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12346985720 Data SDI: 14/06/2024 16:06

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA Via Sette Regole, 21 50018 - SCANDICCI - FI - IT P.IVA: IT04911190488 Cod. Fiscale: 00879960524 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: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FC0010085121	2024-06-11	EUR 534,01
Causale			
Codice Cliente_AM0703 / Centro Fatturazione_A05936			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FM855BV Canone di Locazione RIF CLI 2 Nicola Carrieri TARGA FM855BV OPEL Movano / 2010 / 4P / Cassone rib.lat. Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31		221,38	221,38	22 %
FM855BV Canone Servizi RIF CLI 2 Nicola Carrieri TARGA FM855BV OPEL Movano / 2010 / 4P / Cassone rib.lat. Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31		216,33	216,33	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	495404	2017-12-11				ZBC1FBFC29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	437,71	96,30

Dati pagamento

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 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:



Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-08-01	EUR 437,71	BNL	IT55Y0100538080000000000915

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: 5FWEL

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1570
DATA DI REGISTR. 18 GIU. 2024	

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>Am. 24 545</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>1-8-24</u>	
DATA <u>20/6/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>12.8.2024</u>	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>18.8.2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>05/08/24</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>05.08.2024</u>	FIRMA <u>Donati</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:

