

# K

T0651/24

## KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 2024

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1858

Per 260 €

"Noleggio AUTO AZIENDALE"

- AGOSTO -

# 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      | 1.858         | 05/09/2024 |           |           | 502,00             |

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

RENT2GO S.r.l.

VIA GIOVANNI CAPRONI 1

39100 BOLZANO (BZ)

Partita IVA: 02963700212 C.F. 02963700212

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecentodue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DI SONDRIO

IBAN: IT61B0569611000000009613X10

## CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 24-0008890 del 06/08/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

24-0008890 CIG Z232GE0B71

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 502,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 502,00 |

|                                       |                         | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 502,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
|                                       | ESTREMI DELIBERA        |        |       |
| DISPONIBILITÀ                         |                         |        |       |

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

| Mittente                                                                                                                                                          | Destinatario                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rent2Go srl<br>Via Antonio Gramsci, 23<br>20900 - MONZA - MB - IT<br>P.IVA: IT02963700212<br>Cod. Fiscale: 02963700212<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA<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          | 24-0008890 | 2024-08-06 | EUR 612,44     |

| Dati ordine acquisto |                |
|----------------------|----------------|
| Ord.015219LT         | CIG Z232GE0B71 |

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

| Dettaglio linee Fattura                                                                            |      |              |            |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                                                        | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| Canone Noleggio<br>NOTE Contratto 015219LT Targa FW409PZ<br>NOTE Data Competenza 01082024 31082024 | 1    | 311,63       | 311,63     | 22 % |
| Canone Servizi<br>NOTE Contratto 015219LT Targa FW409PZ<br>NOTE Data Competenza 01082024 31082024  | 1    | 190,37       | 190,37     | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 502,00     | 110,44  |

| Dati pagamento       |          |               |            |                           |                               |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------------------|-------------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                  | IBAN                          |
| Pagamento completo   |          |               |            |                           |                               |
|                      | Bonifico | 2024-08-31    | EUR 502,00 | Banca Popolare di Sondrio | IT61B0569611000000009613X10 ✓ |

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12734270204    Data SDI: 09/08/2024 11:08  
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Rent2Go srl  
Via Antonio Gramsci, 23  
20900 - MONZA - MB - IT  
P.IVA: IT02963700212  
Cod. Fiscale: 02963700212  
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' SPA  
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          | 24-0008890 | 2024-08-06 | EUR 612,44     |

Dati ordine acquisto

Ord.015219LT    CIG Z232GE0B71

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                                                        | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| Canone Noleggio<br>NOTE Contratto 015219LT Targa FW409PZ<br>NOTE Data Competenza 01082024 31082024 | 1    | 311,63       | 311,63     | 22 % |
| Canone Servizi<br>NOTE Contratto 015219LT Targa FW409PZ<br>NOTE Data Competenza 01082024 31082024  | 1    | 190,37       | 190,37     | 22 % |

Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 502,00     | 110,44  |

Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto                  | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|---------------------------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2024-08-31    | EUR 502,00 | Banca Popolare di Sondrio | IT61B0569611000000009613X10 |

Dati Trasmittente: IT02355260981 - Progressivo Invio: SJo4q

Versione Style 2.10.1

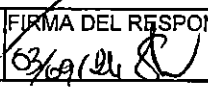
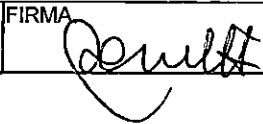
|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| PNC                           | N.IVA 2050 |
| DATA DI REGISTR. 12 AGO. 2024 |            |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                                                                                         |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                                                                                         |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                                                                                         |
| Delib. C.A. n. <u>40-26 S65</u> del _____                               |                                                                                         |
| Data scadenza pagamento <u>31-8-24</u>                                  |                                                                                         |
| DATA <u>12/8/24</u>                                                     | L'ADDETTO AL RISCONTRO                                                                  |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                                                                                         |
| DATA <u>19 AGO. 2024</u>                                                | FIRMA  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                                                                                            |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                                                                                            |
| DATA <u>12 AGO. 2024</u>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE  |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                                                                                            |
| DATA <u>05-09-2024</u>                                      | FIRMA                   |

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

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

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

| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

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

NOTE:

---



---



---



---



---

