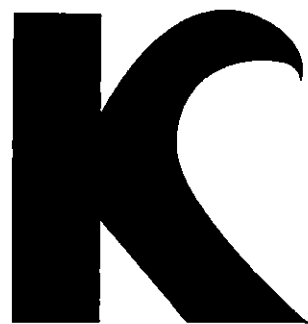




KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2378

ALD AUTOMOTIVE ITALIA SRL

Canone noleggio veicolo

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	2.378	19/11/2024			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. INR844248 del 30/10/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

INR844248 CIG Z953305ECC

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

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13278653215 Data SDI: 01/11/2024 07:49
Formato Trasmissione: FPR12

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	INR844248 ✓	2024-10-30	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 2024-10-01 2024-10-31 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: 2024-10-01 Data fine periodo: 2024-10-31	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>2684</u>
DATA DI REGISTR. <u>04 NOV. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13278653215 Data SDI: 01/11/2024 07:49

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

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)

Destinatario

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	INR844248	2024-10-30	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 2024-10-01 2024-10-31 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: 2024-10-01 Data fine periodo: 2024-10-31	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 _____

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:



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 2694
DATA DI REGISTR. 04 NOV. 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>Ar. 24</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>30-11-24</u>	
DATA <u>4/11/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>13 NOV. 2024</u>	FIRMA <u>[firma]</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 _____	
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 <u>04 NOV. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>19-11-2024</u>	FIRMA <u>[firma]</u>

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 <u>24.11.24</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>

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

