

T 959/24

K

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2689

UNIPOLRENTAL spa

nolegg autoveic

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	2.689	19/12/2024			786,00

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

UNIPOLRENTAL SPA

VIA G.B. VICO, 10/C

42124 REGGIO EMILIA (RE)

Partita IVA: 03740811207 C.F. 01610670356

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settecentotantasei e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA RO

IBAN: IT87X0538712800000000953803

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. U7300010635658 del 19/11/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

U7300010635658 CIG Z2137A289E

IMPORTO LORDO	786,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	786,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	786,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13435510991 Data SDI: 23/11/2024 01:28
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
UnipolRental S.p.A. via G.B. Vico , 10/C 42124 - Reggio Emilia - RE - IT P.IVA: IT03740811207 Cod. Fiscale: 01610670356 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA Via Cesare Battisti 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	U7300010635658 ✓	2024-11-19	EUR 958,92 ✓

Dati ordine acquisto

Cia 22137A289E

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
GESTIONE SERVIZI BANDI - 12/2024 - Contr. n.1305459 del 14/07/2022 - Targa: GK962BX - Modello: RENAULT Captur 2ª serie Captur Full Hybrid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL Targa GK962BX Data inizio periodo: 2024-12-01 Data fine periodo: 2024-12-31	PZ	1	171,29	171,29	22 %
LOCAZIONE BANDI - 12/2024 - Contr. n.1305459 del 14/07/2022 - Targa: GK962BX - Modello: RENAULT Captur 2ª serie Captur Full Hybrid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL Targa GK962BX Data inizio periodo: 2024-12-01 Data fine periodo: 2024-12-31	PZ	1	221,71	221,71	22 %
GESTIONE SERVIZI BANDI - 12/2024 - Contr. n.1305470 del 14/07/2022 - Targa: GK963BX - Modello: RENAULT Captur 2ª serie Captur Full Hybrid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL Targa GK963BX Data inizio periodo: 2024-12-01 Data fine periodo: 2024-12-31	PZ	1	171,29	171,29	22 %
LOCAZIONE BANDI - 12/2024 - Contr. n.1305470 del 14/07/2022 - Targa: GK963BX - Modello: RENAULT Captur 2ª serie Captur Full Hybrid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL Targa GK963BX Data inizio periodo: 2024-12-01 Data fine periodo: 2024-12-31	PZ	1	221,71	221,71	22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	786,00	172,92

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG DF	Bonifico	2024-12-19	EUR 786,00 ✓		IT87X05387128000000000953803 ✓

Dati Trasmittente: IT00284160371 - Progressivo Invio: A9eym

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2868</u>
DATA DI REGISTR. <u>26 NOV. 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13435510991 Data SDI: 23/11/2024 01:28

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
UnipolRental S.p.A. via G.B. Vico , 10/C 42124 - Reggio Emilia - RE - IT P.IVA: IT03740811207 Cod. Fiscale: 01610670356 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' SPA Via Cesare Battisti 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	U7300010635658	2024-11-19	EUR 958,92

Dati ordine acquisto
Cia 72137A 289P2

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
GESTIONE SERVIZI BANDI - 12/2024 - Contr. n.1305459 del 14/07/2022 - Targa: GK962BX - Modello: RENAULT Captur 2ª serie Captur Full Hybrid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL Targa GK962BX Data inizio periodo: 2024-12-01 Data fine periodo: 2024-12-31	PZ	1	171,29	171,29	22 %
LOCAZIONE BANDI - 12/2024 - Contr. n.1305459 del 14/07/2022 - Targa: GK962BX - Modello: RENAULT Captur 2ª serie Captur Full Hybrid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL Targa GK962BX Data inizio periodo: 2024-12-01 Data fine periodo: 2024-12-31	PZ	1	221,71	221,71	22 %
GESTIONE SERVIZI BANDI - 12/2024 - Contr. n.1305470 del 14/07/2022 - Targa: GK963BX - Modello: RENAULT Captur 2ª serie Captur Full Hybrid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL Targa GK963BX Data inizio periodo: 2024-12-01 Data fine periodo: 2024-12-31	PZ	1	171,29	171,29	22 %
LOCAZIONE BANDI - 12/2024 - Contr. n.1305470 del 14/07/2022 - Targa: GK963BX - Modello: RENAULT Captur 2ª serie Captur Full Hybrid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL Targa GK963BX Data inizio periodo: 2024-12-01 Data fine periodo: 2024-12-31	PZ	1	221,71	221,71	22 %

Dati Riepilogo

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 _____	
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)	22 %	786,00	172,92

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
----------------------	----------	---------------	---------	----------	------

Pagamento completo

Cod. Pag. BONIFICO BANCARIO 30 GG DF	Bonifico	2024-12-19	EUR 786,00		IT87X0538712800000000953803
---	----------	------------	------------	--	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT00284160371 - Progressivo Invio: A9eym

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2868</u>
DATA DI REGISTR. <u>26 NOV. 2024</u>	

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

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>24-24515</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>19-12-24</u>	
DATA <u>26/11/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONFERO <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>10/11/24</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>26 NOV. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>19-12-2024</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	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:

