

# K

T0358/24

## KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1016

ALD AUTOPOTWE ITALIA SA

"NATURAL AUTO AZIENDALE"

\_\_\_\_\_

# 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      | 1.016         | 20/05/2024 |           |           | 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. INR335973 del 29/04/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

INR335973 CIG Z953305ECC

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

|                                       |                         | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
| RISULTANZE<br>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

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12020690650 Data SDI: 01/05/2024 10:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |             |            |                |
|------------------|-------------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero      | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | INR335973 ✓ | 2024-04-29 | 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 2024-04-01 2024-04-30<br>Ord. 6410123 Commessa/Convenzione #NO#<br>CIG Z953305ECC<br>Dett. 1 Targa: GJ259EK FIAT DOBLÒ CARGO CH1 EASY 1.6 Mjet 90cv E6D-f ✓<br>Dett. 2 CIG Derivato: Z953305ECC<br>Noleggio CANONE DI NOLEGGIO Imponibile: 163.32<br>Servizio Canone di Servizio Imponibile: 114.08<br>Cod. Cli. Codice Cliente: 41788604<br>Rif. Riferimento: 6410123 lotto 4.3 DRIVER POOL<br>Contratto 40724069<br>Telaio ZFA26300006W12491<br>Data Immat 2022-02-15<br>CC 1598<br>CV 90<br>Scad Bollo<br>Data inizio periodo: 2024-04-01<br>Data fine periodo: 2024-04-30 | 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 <i>1108</i> |
| DATA DI REGISTR. 06 MAG. 2024 |                   |

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12020690650 Data SDI: 01/05/2024 10:19

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura     |           |            |                |
|------------------|-----------|------------|----------------|
| Natura Documento | Numero    | Data       | Importo Totale |
| Fattura          | INR335973 | 2024-04-29 | 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 2024-04-01 2024-04-30<br>Ord. 6410123 Commerssa/Convenzione #NO#<br>CIG Z953305ECC<br>Dett. 1 Targa: GJ259EK FIAT DOBLÒ CARGO CH1 EASY 1.6 Mjet 90cv E6D-f<br>Dett. 2 CIG Derivato: Z953305ECC<br>Noleggio CANONE DI NOLEGGIO Imponibile: 163.32<br>Servizio Canone di Servizio Imponibile: 114.08<br>Cod. Cli. Codice Cliente: 41788604<br>Rif. Riferimento: 6410123 lotto 4.3 DRIVER POOL<br>Contratto 40724069<br>Telaio ZFA26300006W12491<br>Data Immat 2022-02-15<br>CC 1598<br>CV 90<br>Scad Bollo<br>Data inizio periodo: 2024-04-01<br>Data fine periodo: 2024-04-30 | 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<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| 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 _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____             |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

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

| 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 _____ |

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

NOTE:

---



---



---



---



---

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



| 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 <i>1108</i> |
| DATA DI REGISTR. 06 MAG. 2024 |                   |

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

|                                                                                |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>verifica condizione, ordine e contratto |                          |
| Contr. Rep. n. del                                                             |                          |
| Conv. n. del                                                                   |                          |
| Determ. A.D. n. del                                                            |                          |
| Delib. C.A. n. del <i>Art. 24 SM</i>                                           |                          |
| Data scadenza pagamento <i>30-5-24</i>                                         |                          |
| DATA <i>21/5/24</i>                                                            | L'ADDETTO AL RISCONTRO   |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                                  |                          |
| DATA <i>3 MAG. 2024</i>                                                        | FIRMA <i>[Signature]</i> |

|                                                             |                                           |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili        |                                           |
| data scadenza pagamento indicata in fattura                 |                                           |
| data scadenza di pagamento presunta                         |                                           |
| DATA <i>06 MAG. 2024</i>                                    | FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i> |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                                           |
| DATA <i>21-05-2024</i>                                      | FIRMA <i>[Signature]</i>                  |

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

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

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

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

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

NOTE:

