

**K**

1945

**KYMA**  
**MOBILITÀ**

ESERCIZIO 20 24

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2649

5081

AD5611

\_\_\_\_\_

# 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      | 2.649         | 13/12/2024 |           |           | 160,00             |

### IL CASSIERE

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

DESI S.r.l.

VIA PIO XII, 14/16

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02760380739 C.F. 02760380739

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centosessanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT31C08817158010080000000815

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 325 del 25/10/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

325 CIG B3F478FE17

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 160,00 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 160,00 |

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
|                                       |                         | 160,00 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      | DISPONIBILITA'          |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIR. GENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

| Mittente                                                                                                                                                  | Destinatario                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DESI SRL<br>VIA PIO XI N. 14<br>74121 - Taranto - TA - IT<br>P.IVA: IT02760380739<br>Cod. Fiscale: 02760380739<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' SPA<br>VIA C. BATTISTI, N. 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                                                          | 325    | 2024-10-25 | EUR 195,20     |
| Causale                                                          |        |            |                |
| A SALDO VS ORDINE N. OACE000504 DEL 23-10-2024 / CIG: B3F478FE17 |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                                              |
|-------------------------------------------------------------------|
| Ord.ORD.NOACE000504    Commessa ORD.NOACE000504    CIG B3F478FE17 |

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

| Dettaglio linee Fattura                                     |     |              |            |      |
|-------------------------------------------------------------|-----|--------------|------------|------|
| Descrizione                                                 | Qtà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
| ADESIVI RETRORIFLETTENTI DIM. 24X7 AUTOBUS VIDEOSORVEGLIATO | 100 | 0,90         | 90,00      | 22 % |
| ADESIVI RETRORIFLETTENTI DIM. 14,9X14,9 AREA SORVEGLIATA    | 100 | 0,70         | 70,00      | 22 % |

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 160,00     | 35,20   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                              |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|------------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                         |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                              |
|                      | Bonifico | 2024-12-24    | EUR 160,00 |          | IT31C08817158010080000000815 |

PNC

N.IVA 2642

DATA DI REGISTRAZIONE 5 OTT. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13234186403 Data SDI: 25/10/2024 10:12  
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

DESI SRL  
VIA PIO XII N. 14  
74121 - Taranto - TA - IT  
P.IVA: IT02760380739  
Cod. Fiscale: 02760380739  
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

KYMA MOBILITA' SPA  
VIA C. BATTISTI, N. 657  
74121 - TARANTO - TA - IT  
P.IVA: IT00146330733  
Cod. Fiscale: 00146330733  
Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

| Natura Documento | Numero | Data       | Importo Totale |
|------------------|--------|------------|----------------|
| Fattura          | 325    | 2024-10-25 | EUR 195,20     |

Causale

A SALDO VS ORDINE N. OACE000504 DEL 23-10-2024 / CIG: B3F478FE17

Dati ordine acquisto

Ord.ORD.NOACE000504 Commessa ORD.NOACE000504 CIG B3F478FE17

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

| Descrizione                                                 | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|-------------------------------------------------------------|------|--------------|------------|------|
| ADESIVI RETRORIFLETTENTI DIM. 24X7 AUTOBUS VIDEOSORVEGLIATO | 100  | 0,90         | 90,00      | 22 % |
| ADESIVI RETRORIFLETTENTI DIM. 14,9X14,9 AREA SORVEGLIATA    | 100  | 0,70         | 70,00      | 22 % |

Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 160,00     | 35,20   |

Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   | Bonifico | 2024-12-24    | EUR 160,00 |          | IT31C0881715801008000000815 |

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003vnhff



# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI</b><br>verifica condizione, ordine e contratto                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>UFFICIO PERSONALE</b><br>verifica visite di accertamento sanitario del personale                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Contr. Rep. n. _____ del _____<br>Conv. n. _____ del _____<br>Determ. A.D. n. _____ del _____<br>Delib. C.A. n. <u>121</u> del <u>124</u><br>Data scadenza pagamento <u>24-12-24</u><br>DATA <u>25/10/24</u> L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[Firma]</u><br><b>IL RESP. UNITA' CONTRATTI</b><br>per supervisione<br>DATA <u>25 OTT. 2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u> | Data scadenza pagamento _____<br>DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____<br><b>IL RESP. UNITA' PERSONALE</b><br>per supervisione<br>DATA _____ FIRMA _____                                                                                                                                                                                                            |
| <b>UFFICIO RAGIONERIA</b><br>verifica dati contabili<br>data scadenza pagamento indicata in fattura _____<br>data scadenza di pagamento presunta _____<br>DATA <u>25 OTT. 2024</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u><br><b>IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO</b><br>per supervisione<br>DATA <u>13-12-2024</u> FIRMA <u>[Firma]</u>               | <b>UFFICIO MAGAZZINO</b><br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali<br>Contr. Rep. n. _____ del _____<br>Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____<br>DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____<br><b>IL RESP. UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione<br>DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| <b>IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA</b><br>verifica dati tecnici<br>Data scadenza pagamento _____<br>DATA _____ FIRMA _____                                                                                                                                                                                                                            | <b>UFFICIO TECNICO</b><br>verifica perfetta esecuzione lavori<br>Data scadenza pagamento _____<br>DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____<br><b>IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA</b><br>per supervisione<br>DATA <u>25.10.24</u> FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[Firma]</u>                                                                                                  |
| <b>UNITA' AA.GG. E PP.RR</b><br>Verifica conferimento incarico<br>Conferimento del..... Prot.....<br><b>IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</b><br>DATA _____ FIRMA _____                                                                                                                                                                                        | NOTE:<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |





tipografia

**DESI**

stampa in 24h

P.IVA / Cod. Fisc. 02760380739 - Iscrizione REA 167876

Via Pio XII, 14 / 16

Taranto 74121

Tel./Fax 099.479.15.70

www.tipografiadesi.com

SPETTABILE

KYMA MOBILITA' SPA

VIA C.BATTISTI, 657

74100 TARANTO

|                         |                        |                                           |                              |                     |
|-------------------------|------------------------|-------------------------------------------|------------------------------|---------------------|
| TIPO DOCUMENTO<br>DDT   | CODICE CLIENTE<br>0364 | PARTITA IVA/CODICE FISCALE<br>00170540736 | DATA DOCUMENTO<br>25-10-2024 | N. DOCUMENTO<br>126 |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO |                        | BANCA D'APPOGGIO                          |                              | N. PAGINA           |

| DESCRIZIONE                                                    | UM | QUANTITA | PREZZO UNITARIO | % SC. | IMPORTO NETTO | % IVA |
|----------------------------------------------------------------|----|----------|-----------------|-------|---------------|-------|
| ADESIVI RETRORIFLETTENTI DIM. 24X7<br>AUTOBUS VIDEOSORVEGLIATO |    | 100      |                 |       | 0             |       |
| ADESIVI RETRORIFLETTENTI DIM. 14,9X14,9<br>AREA SORVEGLIATA    |    | 100      |                 |       | 0             |       |
| SALDO VS ORDINE N° OACE000504 DEL 23-10-2024                   |    |          |                 |       |               |       |
| CIG: B3F478FE17                                                |    |          |                 |       |               |       |

|                         |                      |                         |                    |                     |                       |
|-------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| TOTALE LORDO MERCE<br>0 | SCONTO               | TOTALE NETTO MERCE<br>0 | SPESE DI TRASPORTO |                     |                       |
| C.IVA                   | IMPONIBILE<br>0<br>0 | % IVA                   | IMPOSTA<br>0<br>0  | BOLLI ART 15        | TOTALE DOCUMENTO<br>0 |
| TOTALE IMPONIBILE<br>0  |                      | TOTALE IMPOSTA<br>0     |                    | TOTALE IN EURO<br>0 |                       |

|                             |
|-----------------------------|
| SCADENZE E RELATIVI IMPORTI |
|-----------------------------|

|                                                        |                                  |                                     |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| TRASPORTO A CURA DEL<br>MITTENTE                       | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>VENDITA | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>COLLI |
| NUM. COLLI<br>2                                        | PESO                             | PORTO                               |
| DATA E ORA INIZIO DEL TRASPORTO<br>25-10-2024 ORE 8:30 |                                  | DATA E ORA DEL RITIRO<br>FIRMA      |
| DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO                           |                                  |                                     |



Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, i dati da Lei rilasciati saranno da noi utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e automatizzati, a fini contabili, amministrativi.

I dati non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per i necessari adempimenti contrattuali o per obblighi di legge. Il suo diritto ottenere il controllo, l'aggiornamento, a modifica, la cancellazione e di opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 7 del citato D.Lgs.

*[Handwritten signature]*

|                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>KYMA MOBILITÀ Spa</b><br><br><b>Via Cesare Battisti, 657</b><br><b>Taranto 74121 TA</b><br><b>P.I. 00146330733 C.F. 00146330733</b> |  | <b>DESI S.r.l.</b><br><b>TIPOGRAFIA</b><br><b>VIA PIO XII, 14/16</b><br><b>TARANTO 74121 TA</b><br><b>P.I. 02760380739 C.F. 02760380739</b><br><b>Tel: 0994791570 Fax: 0994791570</b><br><b>E-mail:</b> |  |
| <b>Ordini a Fornitore</b>                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                         |  |

|                                                               |                                                   |                                |                                       |                  |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>Vostro Riferimento</b><br>conferma prezzo oace317 del 2023 | <b>Contratto</b> del. 121/24<br><b>Prov. Aut.</b> | <b>Data Doc.</b><br>23/10/2024 | <b>Numero Documento</b><br>OACE000504 | <b>Pag.</b><br>1 |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|------------------|

|                              |                        |                            |
|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>Causale</b> AS@           | <b>Acquisti scorte</b> | <b>Termini di consegna</b> |
| <b>CIG</b> B3F478FE17        | <b>Pagamento</b>       | BONIFICO 60 GG DF          |
| <b>Commento:</b>             |                        |                            |
| <b>Indirizzo Spedizione:</b> |                        |                            |
| <b>Trasporto a cura del:</b> |                        |                            |

| Articolo | Cat.      | Descrizione                                                                                | U.M. | Qta    | Valore € | Sconto | Imponibile € |
|----------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|----------|--------|--------------|
| Interno  | Fornitore |                                                                                            |      |        |          |        |              |
| 00005392 |           | Adesivi retroriflettenti dim. 24x7<br>"AUTOBUS VIDEOSORVEGLIATO"                           | PZ   | 100,00 | 0,9000   |        | 90,00        |
| 00005393 |           | Adesivi retroriflettenti dim. 14,9x14,9<br>"AREA SORVEGLIATA"<br>per Ing. Marianna Ettorre | PZ   | 100,00 | 0,7000   |        | 70,00        |

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.  
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

**FATTURAZIONE ELETTRONICA:**  
Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)  
Codice destinatario: 5WKJP7T

| IVA  | Descrizione                                 | Alliquota     | Imponibile | Imposta | Totale   |
|------|---------------------------------------------|---------------|------------|---------|----------|
| SP22 | 22 SplitPayment Art 1 c 629 B<br>L.23-12-14 | 22,00         | € 160,00   | € 35,20 | € 195,20 |
|      |                                             | <b>Totali</b> | € 160,00   | € 35,20 | € 195,20 |

|                                           |                             |                              |                               |                       |
|-------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|
| <b>Firme</b><br><br><b>Il compilatore</b> | <br><b>Resp. unità A.C.</b> | <br><b>Direttore Tecnico</b> | <br><b>Direttore Generale</b> | <br><b>PRESIDENTE</b> |
|-------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|