

1996/24

K

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2825

UNIPOL RESTAL SPA

nolegg. autoveicoli

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	2.825	31/12/2024			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: settecentoottantasei e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA RO

IBAN: IT87X0538712800000000953803

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. U7300010729118 del 10/12/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

U7300010729118 CIG Z2137A289E

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

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 13635527885 Data SDI: 19/12/2024 03:07

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	U7300010729118 ✓	2024-12-10	EUR 958,92 ✓

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CIG & ARZA DI COMPETENZA ✓

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
GESTIONE SERVIZI BANDI - 1/2025 - Contr. n.1305459 del 14/07/2022 - Targa: GK962BX - Modello: RENAULT Captur 2ª serie Captur Full Hy brid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL Targa GK962BX Data inizio periodo: 2025-01-01 Data fine periodo: 2025-01-31	PZ	1	171,29	171,29	22 %
LOCAZIONE BANDI - 1/2025 - 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: 2025-01-01 Data fine periodo: 2025-01-31	PZ	1	221,71	221,71	22 %
GESTIONE SERVIZI BANDI - 1/2025 - Contr. n.1305470 del 14/07/2022 - Targa: GK963BX - Modello: RENAULT Captur 2ª serie Captur Full Hy brid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL Targa GK963BX Data inizio periodo: 2025-01-01 Data fine periodo: 2025-01-31	PZ	1	171,29	171,29	22 %
LOCAZIONE BANDI - 1/2025 - 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: 2025-01-01 Data fine periodo: 2025-01-31	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	2025-01-10	EUR 786,00		IT87X0538712800000000953803

Dati Trasmittente: IT00284160371 - Progressivo Invio: AA6W7

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>3122</u>
DATA DI REGISTR. <u>19 DIC. 2024</u>	

CLIENTE

KYMA MOBILITA' SPA
Via Cesare Battisti
74121 Taranto TA

DOCUMENTO ANALOGICO RIFERITO A FATT. ELETTRONICA

92096410

TIPO DOCUMENTO Fattura		NUMERO 10729118	DATA 10.12.2024	COD. CLIENTE 6107663	P. IVA/C. FISCALE 00146330733	PAG. 1 /1
PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 30 GG DF				BANCA IT87X05387128000000000953803		
RIP. LETTERA D'INTENTO			Riferimento:			
VALUTA EUR	NOTE					

Riepilogo Documento

DATA SCAD.	IMPORTO	IVA	DESCRIZIONE IVA	%	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE MERCE
10.01.2025	786,00	96	IVA 22% 17-ter D.F.R. 633/72	22,00	786,00	172,92	786,00
		96	IVA 22% 17-ter D.F.R. 633/72	22,00	786,00	172,92	786,00
BOLLO							0,00
0,00							786,00

PRODOTTI	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA'	PREZZO	SC.	IMPORTO	IVA
GLB	GESTIONE SERVIZI BANDI - 1/2025 - Contr. n.1305459 del 14/07/2022 - Targa: GK962BX - Modello: RENAULT Captur 2 serie Captur Full Hybrid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL	PZ	1	171,290		171,29	96
NLLB	LOCAZIONE BANDI - 1/2025 - Contr. n.1305459 del 14/07/2022 - Targa: GK962BX - Modello: RENAULT Captur 2 serie Captur Full Hybrid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL	PZ	1	221,710		221,71	96
GLB	GESTIONE SERVIZI BANDI - 1/2025 - Contr. n.1305470 del 14/07/2022 - Targa: GK963BX - Modello: RENAULT Captur 2 serie Captur Full Hybrid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL	PZ	1	171,290		171,29	96
NLLB	LOCAZIONE BANDI - 1/2025 - Contr. n.1305470 del 14/07/2022 - Targa: GK963BX - Modello: RENAULT Captur 2 serie Captur Full Hybrid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL	PZ	1	221,710		221,71	96

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13635527885 Data SDI: 19/12/2024 03:07

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	U7300010729118	2024-12-10	EUR 958,92

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CIG X AREA DI COMPETENZA 72137A789E
Dati DDT

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
GESTIONE SERVIZI BANDI - 1/2025 - Contr. n.1305459 del 14/07/2022 - Targa: GK962BX - Modello: RENAULT Captur 2ª serie Captur Full Hy brid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL Targa GK962BX Data inizio periodo: 2025-01-01 Data fine periodo: 2025-01-31	PZ	1	171,29	171,29	22 %
LOCAZIONE BANDI - 1/2025 - 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: 2025-01-01 Data fine periodo: 2025-01-31	PZ	1	221,71	221,71	22 %
GESTIONE SERVIZI BANDI - 1/2025 - Contr. n.1305470 del 14/07/2022 - Targa: GK963BX - Modello: RENAULT Captur 2ª serie Captur Full Hy brid E-Tech 145 CV Zen - Utilizzatore: POOL POOL Targa GK963BX Data inizio periodo: 2025-01-01 Data fine periodo: 2025-01-31	PZ	1	171,29	171,29	22 %
LOCAZIONE BANDI - 1/2025 - 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: 2025-01-01 Data fine periodo: 2025-01-31	PZ	1	221,71	221,71	22 %

Dati Riepilogo

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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 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																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	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																												
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																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE	IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione		DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE												
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																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		DATA	FIRMA	NOTE:																				
UNITA' AA.GG. E PP.RR. 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)	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	2025-01-10	EUR 786,00		IT87X05387128000000000953803

Dati Trasmittente: IT00284160371 - Progressivo Invio: AA6W7

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>3122</u>
DATA DI REGISTR. <u>19 DIC. 2024</u>	

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. 24 915</u> del _____	
Data scadenza pagamento <u>10-1-25</u>	
DATA <u>19/12/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>27 DIC. 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>19 DIC. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>[firma]</u>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>02-01-2025</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:

