T115/17

AMAT
AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 288

LEASE PLAN S.P.A

CANONE AUTO AZ.

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 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
	0	288	27/02/2017			€ 359,83

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

LEASE PLAN S.p.A.

Viale Alessandro Marchetti, 105
00148 ROMA (RM)
Partita IVA: 02615080963
CC 03.18;247.004.

DICONSI EURO: trecentocinquantanove,83

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
INTESA S.P.A.

IBAN: IT69G0306909492000010895135

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE"EN579ZH" 10/2016

PAGAMENTO FATTURE N.
16318385 CIG ZB105F4BBO

PAGATO
- 6 MAR. 2017
...ICA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

IMPORTO LORDO	€	359,83
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	359,83

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 359,83	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

ST2392 - 07/09 - sieg.it

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 - TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT69G0306909492000010895135
NR.SCT: 218656324 CRO: A1006018791
DATA ORDINE: 06.03.2017
TRANSACTION ID: A1006018791010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: INTESA SANPAOLO SPA
MILANO
MILANO - VIA AGNELLO 2 MI
BENEFICIARIO: LEASE PLAN SPA

DT REG : 08.03.2017

IMPORTO: 359.83
NOTE: FATT 16318385 CIG ZB105F4BB0
MANDATO NUM. 288

BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.

GRUPPO

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 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
	0	288	27/02/2017			€ 359,83

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

LEASE PLAN S.p.A.

Viale Alessandro Marchetti, 105
00148 ROMA (RM)
Partita IVA: 02615080963
CC 03.18;247.004

DICONSI EURO: trecentocinquantanove,83

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 90 GIORNI
INTESA S.P.A.

IBAN: IT69G0306909492000010895135

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE"EN579ZH" 10/2016

PAGAMENTO FATTURE N.
16318385 CIG ZB105F4BBO

IMPORTO LORDO	€	359,83
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	359,83

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 359,83	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
63/09	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

LeasePlan

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

V. C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

PAGINA 1

CODICE CLIENTE	P.I.V.A.	C. FISCALE	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA
700157609	IT00146330733	00146330733	FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE	16318385	17/10/16

CENTRO DI COSTO: FIAT PUNTO POP

NR.ORDINE	TARGA	MODELLO/UTILIZZATORE/RIF.CLIENTE	DURATA ORDINE/MOV.	CANONE UNIT.	IMPORTO
005138449	EN579ZH	FIAT PUNTO NEW 1.3 Multijet Ii Pop 85cv Dpf S POOL	4/12/12- 3/12/16	CIG: ZB105F4BB0	
		CANONE FINANZIARIO	1/10/16-31/10/16	148,31	148,31
		CANONE ASSISTENZA OPERATIVA	1/10/16-31/10/16	146,63	146,63

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19158
del 17 NOV 2016
AD Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UMM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
UAG Ufficio Ragioneria ☐
USQ Staff Qualità ☐
☐

SEGUE.....

Mod. I 001/01S - Rev. 04/09/08

LeasePlan

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

V. C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

CODICE CLIENTE	P.I.V.A.	C. FISCALE	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA
700157609	IT00146330733	00146330733	FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE	16318385	17/10/16

CENTRO DI COSTO: FIAT PUNTO POP

NR.ORDINE	TARGA	MODELLO/UTILIZZATORE/RIF.CLIENTE	DURATA ORDINE/MOV.	CANONE UNIT.	IMPORTO

TOTALE GENERALE IMPONIBILE CANONE FINANZIARIO 148,31 ALIQ. IVA: 22,00 IVA 22%
TOTALE GENERALE IMPONIBILE CANONE OPERATIVO 146,63 ALIQ. IVA: 22,00 IVA 22%

N. RIC. ..... | N. IVA 2586
DATA DI REGISTR. 21/11/16

TOTALE IMPONIBILE :	294,94	IMPORTO IVA :	64,89	AL.IVA:	22,00 IVA 22%
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA:	0,00
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA:	0,00

TOTALE DOCUMENTO: 359,83

MODALITA PAGAMENTO : BONIFICO 90 GIORNI DATA FATTURA FINE MES DATA SCADENZA : 31/01/17

NOSTRA BANCA : BANCA INTESA SAN PAOLO PA:IT CD:69 CIN:G ABI:03069 CAB:09492 C/C:000010895135

IBAN: IT69G0306909492000010895135

NOTE IN FATTURA :

LeasePlan

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

V. C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

CODICE CLIENTE	P.I.V.A.	C. FISCALE	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA
700157609	IT00146330733	00146330733	FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE	16318385	17/10/16

CENTRO DI COSTO: FIAT PUNTO POP

NR.ORDINE	TARGA	MODELLO/UTILIZZATORE/RIF.CLIENTE	DURATA ORDINE/MOV.	CANONE UNIT.	IMPORTO
005138449	EN579ZH	FIAT PUNTO NEW 1.3 Multijet Ii Pop 85cv Dpf S POOL	4/12/12- 3/12/16	CIG: ZB105F4BB0	
		CANONE FINANZIARIO	1/10/16-31/10/16	148,31	148,31
		CANONE ASSISTENZA OPERATIVA	1/10/16-31/10/16	146,63	146,63

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19158
del 17 NOV. 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UGP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UCF Finanziario / Soci
UIS Informatica / Statistica
UIT Ingegnerizzazione Tecnica
URU Risorse Umane
UAC Affari Gen. PRGR. SINISTRI
UCR Ufficio Ragioneria
UCQ Staff Qualità

SEGUE.....

LeasePlan Italia S.p.A.
Viale Alessandro Marchetti, 105 | 00148 Roma
Tel. +39 06 96707.1 | Fax +39 06 96707400 | www.leaseplan.it
Cap. Soc. € 2.600.000 I.V. | P.IVA IT 02615080963 | C.F. 06496050151 | C.C.I.A.A. 709735
Soggetta alla attività di direzione e coordinamento di LeasePlan Corporation N.V.

CERTIFICAZIONE DI SISTEMA QUALITÀ DNV·GL ISO 9001
ilis-esterz/b/leaseplan

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 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

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

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 TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

LeasePlan

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
DI TARANTO SPA
VIA C. BATTISTI N. 657
74100 TARANTO TA

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

V. C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

CODICE CLIENTE	P.I.V.A.	C. FISCALE	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA
700157609	IT00146330733	00146330733	FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE	16318385	17/10/16

CENTRO DI COSTO: FIAT PUNTO POP

NR.ORDINE	TARGA	MODELLO/UTILIZZATORE/RIF.CLIENTE	DURATA ORDINE/MOV.	CANONE UNIT.	IMPORTO

TOTALE GENERALE IMPONIBILE CANONE FINANZIARIO 148,31 ALIQ. IVA: 22,00 IVA 22%
TOTALE GENERALE IMPONIBILE CANONE OPERATIVO 146,63 ALIQ. IVA: 22,00 IVA 22%

N. RIC. ..... N. IVA 2586
DATA DI REGISTR. 21/11/16

TOTALE IMPONIBILE :	294,94	IMPORTO IVA :	64,89	AL.IVA:	22,00 IVA 22%
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA:	0,00
TOTALE IMPONIBILE :	0,00	IMPORTO IVA :	0,00	AL.IVA:	0,00

TOTALE DOCUMENTO: 359,83

MODALITA PAGAMENTO : BONIFICO 90 GIORNI DATA FATTURA FINE MES DATA SCADENZA : 31/01/17

NOSTRA BANCA : BANCA INTESA SAN PAOLO PA:IT CD:69 CIN:G ABI:03069 CAB:09492 C/C:000010B95135

IBAN: IT69G0306909492000010895135

NOTE IN FATTURA :

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° 63 del 09

Data scadenza pagamento 31-1-17

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
21/11/16	

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA
21/11/16	

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
21 NOV. 2016	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
28-02-2017	

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del ..... Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

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 TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE: