

T387/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 791

LEASE PLAN SA

SESS AMMINISTRAZ

**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
	2019	791	20/05/2019			7,50

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

LEASE PLAN S.p.A.

Viale Alessandro Marchetti, 105

00148 ROMA (RM)

Partita IVA: 02615080963 C.F. 06496050151

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: sette e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO SPA

IBAN: IT97F0306901629100000019893

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 19625745 del 14/02/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

19625745 CIG X4E1279EE5

IMPORTO LORDO	7,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7,50

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		7,50	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19625745	2019-02-14	EUR 9,15
Causale			
SERVIZI DIVERSI PER VEICOLI LOCATI			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FATTURE MANUALI VARIE Oggetto 5532545 Targa EZ401NM Testo 1 ADDEB. RIN. MULTE 10 VERB. NR UF60641 ART. INFR. N. 7/14A 0 Testo 2 3/05/2018 11:20:00 BARI C.P.M. Contratto Durata contratto : 24/05/2015 - 23/05/2019 CodCli Codice cliente : 700575732	1	7,50	7,50	22 %

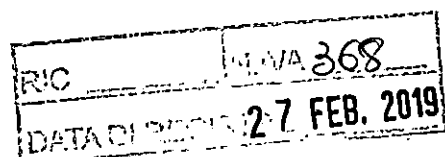
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5532545					X4E1279EE5

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	7,50	1,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 19625745	Bonifico	2019-05-31	EUR 7,50		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: INKN

Versione Style 2.3





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

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

PAGINA 1

CODICE CLIENTE	P.I.V.A.	C. FISCALE	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	DATA
700575732	IT00146330733	00146330733	FATTURA SERVIZI DIVERSI PER VEICOLI LOCATI	19625745	14/02/19

Targa	: EZ401NM	CIG : X4E1279EE5	
Marca	:		
Oggetto n°	: 5532545		
	: Spese gestione contravvenzioni		7,50
ADDEB. RIN. MULTE 10 VERB. NR UF60641 ART. INFR. N. 7/14A 03/05			
/2018 11:20:00 BARI C.P.M.			
CIG : X4E1279EE5			

TOTALE IMPONIBILE :	7,50	IMPORTO IVA :	1,65	AL.IVA: 22,00	IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE
TOTALE IMPONIBILE :		IMPORTO IVA :		AL.IVA:	
TOTALE IMPONIBILE :		IMPORTO IVA :		AL.IVA:	
				TOTALE DOCUMENTO:	9,15

MODALITA PAGAMENTO :	BONIFICO 90 GIORNI DATA FATTURA FINE MES	DATA SCADENZA :	31/05/19
NOSTRA BANCA :	BANCA INTESA SAN PAOLO	PA:IT CD:97 CIN:F ABI:03069 CAB:01629 C/C:100000019893	
		IBAN: IT97F0306901629100000019893	
NOTE IN FATTURA :			



LeasePlan Italia S.p.A.
Sede Legale Viale Adriano Olivetti, 13
38122 Trento
T.+3906967071 - F.+390696707400

Cap. Soc. € 2.600.000 I.V.
P.IVA 02615080963
C.F. e iscrizione al Registro delle
Imprese di Trento 06496050151

Società soggetta ad attività
di direzione e coordinamento
da parte di
LeasePlan Corporation N.V.

www.leaseplan.it

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LeasePlan Italia S.p.A. Viale Adriano Olivetti, 13 38122 - Trento - TN - IT P.IVA: IT02615080963 Cod. Fiscale: 06496050151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA VIA C. BATTISTI N. 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: AMAT@PEC.AMAT.TA.IT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	19625745	2019-02-14	EUR 9,15
Causale			
SERVIZI DIVERSI PER VEICOLI LOCATI			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FATTURE MANUALI VARIE	1	7,50	7,50	22 %
Oggetto 5532545				
Targa EZ401NM				
Testo 1 ADDEB. RIN. MULTE 10 VERB. NR UF60641 ART. INFR. N. 7/14A O				
Testo 2 3/05/2018 11:20:00 BARI C.P.M.				
Contratto Durata contratto : 24/05/2015 - 23/05/2019				
CodCli Codice cliente : 700575732				

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5532545					X4E1279EE5

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	7,50	1,65

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 19625745	Bonifico	2019-05-31	EUR 7,50	IT97F0306901629100000019893	

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: INKN

Versione Style 2.3

368
27 FEB. 2019

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:

Spese previste nel contratto
ma di cui l'ente acquirente non
ha interesse.