



7493/19

ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 987

ARVAL SPA

CANONI Locab

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	987	02/07/2019			681,14

IL CASSIERE

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

ARVAL S.p.A a socio unico

Service Lease Italia

via Pisana 314/B

50018 Scandicci (FI)

Partita IVA: 04911190488 C.F. 00879960524

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seicentottantuno e 14 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT55Y0100538080000000000915

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° FC0002673404 del 13/05/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

FC0002681659 CIG Z5F1A8A982, FC0002673404 CIG ZI3C1FBFC29

IMPORTO LORDO	681,14
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	681,14

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	681,14	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 890175773 Data SDI: 15/05/2019 20:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA Via Pisana, 314/b 50018 - SCANDICCI - FI - IT P.IVA: IT04911190488 Cod. Fiscale: 00879960524 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FC0002681659	2019-05-13	EUR 292,06
Causale			
Codice Cliente_AM0703 / Centro Fatturazione_AZ0527			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FF668ST Canone di Locazione TARGA FF668ST FIAT PANDA / CONSIP		59,51	59,51	22 %
FF668ST Canone Servizi TARGA FF668ST FIAT PANDA / CONSIP		179,88	179,88	22 %

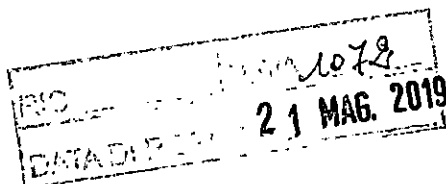
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	317940	2016-11-10	1			Z5F1A8A982

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	239,39	52,67

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-01	EUR 239,39	BNL	IT55Y0100538080000000000915

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: 5BL6V

Versione Style 2.5





ARVAL
BNP PARIBAS GROUP

Per informazioni su questa fattura;
Mail: fatture001@arval.it
Telefono: 0557370002
ID da comunicare: AZ0527

La tua fattura di canone

(Copia analogica della Fattura Elettronica Xml)



ECEANR26 0007 000045
AUT. N. SMA NAZ/0009/2006
DCOPI0372 - (00-045)

Sede Legale

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI
TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO
SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

CIG Z5F1A8A982
CUU 5WKJP7T

Partita IVA IT
Codice Fiscale 00146330733

Data 13/05/2019
Numero Documento FC0002681659

Codice Cliente AM0703
Centro Fatturazione AZ0527

Targa (identificativo Veicolo)	Data inizio - fine contratto Km sottoscritti	Periodo di Competenza	Canoni Noleggio	Imponibile €	IVA %	Cod IVA	IVA €	Totale €
FF668ST (317940)	10/11/2016-09/11/2020 120000	01/06/2019 30/06/2019	Canone di Locazione	59,51	22	5	13,09	72,60
			Canone Servizi	179,88	22	5	39,58	219,46
FIAT PANDA CONSIP			Totale Canone:	239,39			52,67	292,06

Codice e descrizione Iva	Imponibile €	IVA €	Totale €
5 V22SP IVA ORD. ART.17TER DPR 633/72 SPLIT PAYMENT	239,39	52,67	292,06
TOTALE EURO	239,39	52,67	292,06

Pag 1/2

Arval Service Lease Italia S.p.A. a socio unico

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di BNP Paribas SA
Sede Legale: Via Pisana 314/B - 50018 Scandicci (FI) - Tel. 055.73.70.700 - Fax 055.73.70.370
Cap. Soc. € 158.000.000,00 - P.IVA IT04911190488 -
C.F. e Reg. Imprese di Firenze 00879960524 - R.E.A: Firenze 469866
Azienda con Sistema di gestione integrato Ambiente, Qualità e Sicurezza
Certificata UNI EN ISO 14001:2004, UNI EN ISO 9001:2008 e OHSAS 18001:2007
www.arval.it



109_200_1/2_0



ARVAL
BNP PARIBAS GROUP

Per informazioni su questa fattura:

Mail: fatture001@arval.it

Telefono: 0557370002

ID da comunicare: AZ0527

La tua fattura di canone

(Copia analogica della Fattura Elettronica Xml)

Data 13/05/2019
Numero Documento FC0002681659

Codice Cliente AM0703
Centro Fatturazione AZ0527

Termini di pagamento:

Il pagamento di questa fattura è dovuto entro il 01/07/2019

Tramite bonifico bancario

Vi preghiamo di inviare il Vs. dettaglio di pagamento al seguente indirizzo
arviamministrazionecocli@arval.it

Coordinate Bancarie Arval

BNL - Ag. Scandicci (FI) Via Turri 57

Bic_Swift: BNL IITRR - IBAN: IT 55 Y 01005 38080 0000 0000 0915

Pag 2/2

Arval Service Lease Italia S.p.A. a socio unico

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di BNP Paribas SA

Sede Legale: Via Pisana 314/B - 50018 Scandicci (FI) - Tel. 055.73.70.700 - Fax 055.73.70.370

Cap. Soc. € 158.000.000,00 - P.IVA IT04911190488 -

C.F. e Reg. Imprese di Firenze 00879960524 - R.E.A: Firenze 469866

Azienda con Sistema di gestione Integrato Ambiente, Qualità e Sicurezza

Certificata UNI EN ISO 14001:2004, UNI EN ISO 9001:2008 e OHSAS 18001:2007

www.arval.it



arv03gvp_eceanrz6_0007.LOT_45_110_201_2/2_0

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 890175773 Data SDI: 15/05/2019 20:21

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA Via Pisana, 314/b 50018 - SCANDICCI - FI - IT P.IVA: IT04911190488 Cod. Fiscale: 00879960524 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FC0002681659	2019-05-13	EUR 292,06
Causale			
Codice Cliente_AM0703 / Centro Fatturazione_AZ0527			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FF668ST Canone di Locazione TARGA FF668ST FIAT PANDA / CONSIP		59,51	59,51	22 %
FF668ST Canone Servizi TARGA FF668ST FIAT PANDA / CONSIP		179,88	179,88	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	317940	2016-11-10	1			Z5F1A8A982

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	239,39	52,67

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-01	EUR 239,39	BNL	IT55Y0100538080000000000915

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: 5BL6V

Versione Style 2.5

1078
21 MAG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	da
Conv. n°	da
Determ. A.D. n°	da
Delib. C.A. n°	1-24 SR
Data scadenza pagamento	1-7-19
DATA	22 MAG. 2019
L'ADDETTO AL RISCONTRO	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	25/05/19
FIRMA	

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	21 MAG. 2019
FIRMA DEL RESPONSABILE	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	03-07-2019
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.	da
Delib. C.A. n.	da
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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 890175730 Data SDI: 16/05/2019 00:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA Via Pisana, 314/b 50018 - SCANDICCI - FI - IT P.IVA: IT04911190488 Cod. Fiscale: 00879960524 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FC0002673404	2019-05-13	EUR 538,94
Causale			
Codice Cliente_AM0703 / Centro Fatturazione_A05936			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FM855BV Canone di Locazione RIF CLI 2 Nicola Carri TARGA FM855BV OPEL Movano / 2010 / 4P / Cassone rib.lat.		252,12	252,12	22 %
FM855BV Canone Servizi RIF CLI 2 Nicola Carri TARGA FM855BV OPEL Movano / 2010 / 4P / Cassone rib.lat.		189,63	189,63	22 %

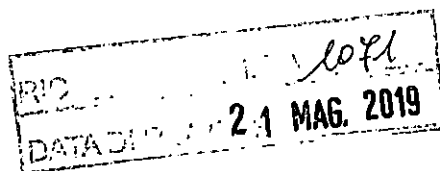
Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	495404	2017-12-11	1			Z3C1FBFC29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	441,75	97,19

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-01	EUR 441,75	BNL	IT55Y010053808000000000915

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: 5BL6U

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 890175730 Data SDI: 16/05/2019 00:37

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA Via Pisana, 314/b 50018 - SCANDICCI - FI - IT P.IVA: IT04911190488 Cod. Fiscale: 00879960524 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FC0002673404	2019-05-13	EUR 538,94
Causale			
Codice Cliente_AM0703 / Centro Fatturazione_A05936			

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
FM855BV Canone di Locazione RIF CLI 2 Nicola Carri TARGA FM855BV OPEL Movano / 2010 / 4P / Cassone rib.lat.		252,12	252,12	22 %
FM855BV Canone Servizi RIF CLI 2 Nicola Carri TARGA FM855BV OPEL Movano / 2010 / 4P / Cassone rib.lat.		189,63	189,63	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	495404	2017-12-11	1			Z3C1FBFC29

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	441,75	97,19

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-07-01	EUR 441,75	BNL	IT55Y010053808000000000915

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: 5BL6U

Versione Style 2.5

loft
21 MAG. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ de' _____

Conv. n° _____ de' _____

Determin. A.D. n° _____ de' _____

Delib. C.A. n° _____ de' _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCANTRO

22 MAG. 2019

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

25/05/19 _____

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE

21 MAG. 2019

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

03-07-2019 _____

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 accenamento 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. _____ de' _____

Delib. C.A. n. _____ de' _____

Delib. C.A. n. _____ de' _____

Delib. C.A. n. _____ de' _____

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 _____