

1668/19



ESERCIZIO 20 19

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1386

ARMAZ SLA

CAPOB LUGO AZ. LI

\_\_\_\_\_

**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      | 1.386         | 26/08/2019 |           |           | 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: seicentoottantuno e 14 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT55Y0100538080000000000915

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

Doc. n° FC0002855823 del 11/07/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

FC0002847720 CIG ZI3C1FBFC29, FC0002855823 CIG Z5F1A8A982

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

| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA |                         | CASSA  | 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: 1275804391 Data SDI: 17/07/2019 00:41

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                  | Destinatario                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA</b><br>Via Pisana, 314/b<br>50018 - SCANDIOCI - FI - IT<br>P.IVA: IT04911190488<br>Cod. Fiscale: 00879960524<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                            | FC0002847720 | 2019-07-11 | 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<br>RIF CLI 2 Nicola Carri<br>TARGA FM855BV OPEL Movano / 2010 / 4P / Cassone rib.lat. |      | 252,12       | 252,12     | 22 % |
| FM855BV Canone Servizi<br>RIF CLI 2 Nicola Carri<br>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 | 2019-09-01    | EUR 441,75 | BNL      | IT55Y0100538080000000000915 |

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: 773L2

Versione Style 2.5



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1275804391 Data SDI: 17/07/2019 00:41

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                                                  | Destinatario                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ARVAL SERVICE LEASE ITALIA SPA</b><br>Via Pisana, 314/b<br>50018 - SCANDICCI - FI - IT<br>P.IVA: IT04911190488<br>Cod. Fiscale: 00879960524<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO SPA</b><br>VIA CESARE BATTISTI, 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                                            | FC0002847720 | 2019-07-11 | 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<br>RIF CLI 2 Nicola Carrieri<br>TARGA FM855BV OPEL Movano / 2010 / 4P / Cassone rib.lat. |      | 252,12       | 252,12     | 22 % |
| FM855BV Canone Servizi<br>RIF CLI 2 Nicola Carrieri<br>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      2019-09-01      EUR 441,75      BNL      IT55Y0100538080000000000915

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: 773L2

Versione Style 2.5



|                                                                        |                        |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizioni ordine e contratti |                        |
| Contr. Rep. n°                                                         | de                     |
| Contr. n°                                                              | ce                     |
| Dettaglio C.A. n°                                                      | de                     |
| Data scadenza pagamento                                                |                        |
| DATA                                                                   | FIRMA                  |
| 19 LUG. 2019                                                           | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                          |                        |
| DATA                                                                   | FIRMA                  |

|                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
| Data scadenza pagamento (ind. data in fattura)              |                        |
| Data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 17 LUG. 2019                                                |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

|                                                                |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

|                                                         |       |
|---------------------------------------------------------|-------|
| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incasso |       |
| Conferimento da                                         |       |
| Pro:                                                    |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                          |       |
| DATA                                                    | FIRMA |

|                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO PERSONALE<br>verifica condizioni ordine e contratti |                        |
| Data scadenza pagamento                                     |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione               |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

|                                                                            |                        |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità documenti e condizioni contrattuali |                        |
| Contr. Rep. n°                                                             |                        |
| de                                                                         |                        |
| Dettaglio C.A. n°                                                          |                        |
| ce                                                                         |                        |
| Dettaglio C.A. n°                                                          |                        |
| ce                                                                         |                        |
| Dettaglio C.A. n°                                                          |                        |
| ce                                                                         |                        |
| Data scadenza pagamento                                                    |                        |
| DATA                                                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |

|                                                        |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |

NOTE

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1275804396 Data SDI: 17/07/2019 00:41

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura                                       |              |            |                |
|----------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                   | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                            | FC0002855823 | 2019-07-11 | 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<br>TARGA FF668ST FIAT PANDA / CONSIP |      | 59,51        | 59,51      | 22 % |
| FF668ST Canone Servizi<br>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 | 2019-09-01    | EUR 239,39 | BNL      | IT55Y0100538080000000000915 |

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: 773L3

Versione Style 2.5

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| RIC _____                     | N.IVA 1653 |
| DATA DI REGISTRO 17 LUG. 2019 |            |

## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1275804396 Data SDI: 17/07/2019 00:41

Formato Trasmissione: FPR12

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

| Dati Fattura                                       |              |            |                |
|----------------------------------------------------|--------------|------------|----------------|
| Natura Documento                                   | Numero       | Data       | Importo Totale |
| Fattura                                            | FC0002855823 | 2019-07-11 | 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<br>TARGA FF668ST FIAT PANDA / CONSIP |      | 59,51        | 59,51      | 22 % |
| FF668ST Canone Servizi<br>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        |                |     | Z5F1ABA982 |

| 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 | 2019-09-01    | EUR 239,39 | BNL      | IT55Y0100538080000000000915 |

Dati Trasmittente: IT02448510046 - Progressivo Invio: 773L3

Versione Style 2.5



|                                                                           |                       |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizioni, importi e condizioni |                       |
| Contr. Rep. n°                                                            | de                    |
| Contr. n°                                                                 | de                    |
| Determin. A.D. n°                                                         | de                    |
| Delib. C.A. n°                                                            | Art. 26 SAT.          |
| Data scadenza pagamento:                                                  |                       |
| 1-9-19                                                                    |                       |
| DATA                                                                      | L'ADDETTO AL RACCONTO |
| 19 LUG. 2019                                                              |                       |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                             |                       |
| DATA                                                                      | FIRMA                 |
| 26/7/19                                                                   |                       |

|                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
| Data scadenza pagamento ind. data in fattura                |                        |
| Data scadenza di pagamento presunta                         |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 17 LUG. 2019                                                |                        |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |
|                                                             |                        |

|                                                                |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
| Data scadenza pagamento                                        |       |
| DATA                                                           | FIRMA |
|                                                                |       |

|                                                          |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>verifica conferimento incarico |       |
| Conferimento da                                          |       |
| F.to                                                     |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |
|                                                          |       |

|                                                                     |                        |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO PERSONALE<br>verifica dati personali e condizioni di lavoro |                        |
| Data scadenza pagamento                                             |                        |
| DATA                                                                | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                                     |                        |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                       |                        |
| DATA                                                                | FIRMA                  |
|                                                                     |                        |

|                                                                            |                        |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO MAGAZZINO<br>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<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                       | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                                            |                        |

|                                                        |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
| Data scadenza pagamento                                |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                        |                        |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
|                                                        |                        |

NOTE