

T.63/2023



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 469

LEASE PLAN S.p.A.

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
	2023	469	06/03/2023			628,01

**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: seicentoventotto e 01 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO SPA

IBAN: IT97F0306901629100000019893

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 33080916 del 23/01/2023

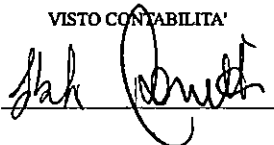
PAGAMENTO FATTURE N.

32913989 CIG Z421A832E6, 32914385 CIG Z421A832E6, 33080916
CIG Z813305B5E

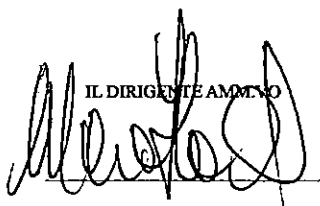
IMPORTO LORDO	628,01
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	628,01

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	628,01	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'



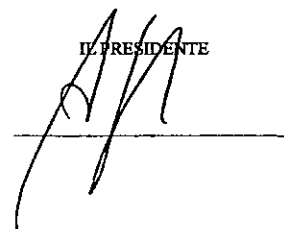
IL DIRIGENTE AMM.VO



IL DIRETTORE



IL PRESIDENTE



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	32913989 ✓	2022-11-21	EUR 446,29 ✓
Causale			
FATTURA CANONI N L T IN PROROGA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5584475 Targa FF661SW Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/11/2022 - 30/11/2022 Imp Uni Imponibile unitario 200.29 Utente CIG Z421A832E6 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2021 CodCi Codice cliente : 700575732 Data inizio periodo: 2022-11-01 Data fine periodo: 2022-11-30	1	200,29	200,29	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5584475 Targa FF661SW Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/11/2022 - 30/11/2022 Imp Uni Imponibile unitario 165.52 Utente CIG Z421A832E6 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2021 CodCi Codice cliente : 700575732 Data inizio periodo: 2022-11-01 Data fine periodo: 2022-11-30	1	165,52	165,52	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5584475					Z421A832E6
2	5584475					Z421A832E6

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	365,81	80,48

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 32913989	Bonifico	2023-02-28	EUR 365,81 ✓		IT97F0306901629100000019893 ✓

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: K70QU

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 3533
DATA DI REGISTR. 28 NOV. 2022	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8506813999 Data SDI: 26/11/2022 10:28

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	32913989	2022-11-21	EUR 446,29

Causale

FATTURA CANONI N L T IN PROROGA

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5584475 Targa FF661SW Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/11/2022 - 30/11/2022 Imp Uni Imponibile unitario 200,29 Utente CIG Z421A832E6 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2021 CodCli Codice cliente : 700575732 Data inizio periodo: 2022-11-01 Data fine periodo: 2022-11-30	1	200,29	200,29	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5584475 Targa FF661SW Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/11/2022 - 30/11/2022 Imp Uni Imponibile unitario 165,52 Utente CIG Z421A832E6 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2021 CodCli Codice cliente : 700575732 Data inizio periodo: 2022-11-01 Data fine periodo: 2022-11-30	1	165,52	165,52	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5584475					Z421A832E6
2	5584475					Z421A832E6

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 visita 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:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	365,81	80,48

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 32913989	Bonifico	2023-02-28	EUR 365,81		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: K70QU

Versione Style 2.10.1

3533
28 NOV. 2022

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Detarm. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° *An. 26 MS.* del _____

Data scadenza pagamento

28-2-23

DATA *1-12-22* L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA *0-6 DIC. 2022*

FIRMA

[Signature]

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA *2-8 NOV. 2022* FIRMA DEL RESPONSABILE

[Signature]

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA *06-03-2023*

FIRMA

[Signature]

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA _____

FIRMA

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

Conferimento del _____ Prot. _____

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

DATA _____ FIRMA _____

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:

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8512048106 Data SDI: 28/11/2022 11:48

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	32914385 ✓	2022-11-21	EUR 16,15 ✓
Causale			
QUOTA NLT BOLLO IN PROROGA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
QUOTA BOLLO Oggetto 5584475 Targa FF661SW Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/11/2022 - 30/11/2022 Utente CIG Z421A832E6 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2021 CodCli Codice cliente : 700575732 Data inizio periodo: 2022-11-01 Data fine periodo: 2022-11-30	1	16,15	16,15	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5584475					Z421A832E6

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSO ART.15 DPR 633/1972	0 %	16,15	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 32914385	Bonifico	2023-02-28	EUR 16,15 ✓		IT97F030690162910000019893 ✓

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: K7POL

Versione Style 2.10.1

RIC	N. IVA 399
DATA DI REGISTR. 28 NOV. 2022	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:8512048106 Data SDI: 28/11/2022 11:48

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	32914385	2022-11-21	EUR 16,15
Causale			
QUOTA NLT BOLLO IN PROROGA			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
QUOTA BOLLO Oggetto 5584475 Targa FF661SW Modello FIAT 500L 1.3 Multijet Du alogic Pop Star 95cv S/s FP Periodo 01/11/2022 - 30/11/2022 Utente CIG Z421A832E6 POOL Contratto Durata contratto : 18/10/2016 - 17/10/2021 CodCli Codice cliente : 700575732 Data inizio periodo: 2022-11-01 Data fine periodo: 2022-11-30	1	16,15	16,15	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5584475					Z421A832E6

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) ESCLUSO ART.15 DPR 633/1972	0%	16,15	0,00

Dati pagamento

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:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 32914385	Bonifico	2023-02-28	EUR 16,15		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: K7P0L

Versione Style 2.10.1

DATA DI REGISTRAZIONE 28 NOV. 2022

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° *An. 26 SN* del

Data scadenza pagamento
28-2-23

DATA *1-12-22* L'ADDETTO AL RISCOTTO

06 DIC. 2022 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 *28 NOV 2022* FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione

DATA *06-03-2023* 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:
Queste bolle aut.

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 8912134698 Data SDI: 27/01/2023 11:55

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)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	33080916 ✓	2023-01-23	EUR 300,18 ✓
Causale			
FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE			

Dati ordine acquisto

Dati DDT
13.04.2023 13.04.2023

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5866825 Targa GH287YN Modello JEEP RENEGADE CONSIP 1.3 T4 Phev 190 cv Limited 4xe Auto FP Periodo 01/12/2022 - 31/12/2022 Imp Uni Imponibile unitario 144.60 Utente 6337468 6337468 L2AQ1 Contratto Durata contratto : 04/04/2022 - 03/04/2026 CodCli Codice cliente : 701450175 Data inizio periodo: 2022-12-01 Data fine periodo: 2022-12-31	1	144,60	144,60	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5866825 Targa GH287YN Modello JEEP RENEGADE CONSIP 1.3 T4 Phev 190 cv Limited 4xe Auto FP Periodo 01/12/2022 - 31/12/2022 Imp Uni Imponibile unitario 101.45 Utente 6337468 6337468 L2AQ1 Contratto Durata contratto : 04/04/2022 - 03/04/2026 CodCli Codice cliente : 701450175 Data inizio periodo: 2022-12-01 Data fine periodo: 2022-12-31	1	101,45	101,45	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5866825					ZB13305B5E
2	5866825					ZB13305B5E

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	246,05	54,13

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 33080916	Bonifico	2023-02-28	EUR 246,05 ✓		IT97F0306901629100000019893 ✓

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: L6DFW

Versione Style 2.10.1

N. IVA *216*
 DATA DI REGISTRAZIONE *30 GEN 2023*

FTRV. 22711

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:8912134698 Data SDI: 27/01/2023 11:55

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)	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T PEC: KYMAMOBILITA@PEC.KYMAMOBILITA.IT

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	33080916	2023-01-23	EUR 300,18

Causale

FATTURA NOLEGGIO LUNGO TERMINE

Dati ordine acquisto

--

Dati DDT

13.01.2023

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
CANONE FINANZIARIO Oggetto 5866825 Targa GH287YN Modello JEEP RENEGADE CONSIP 1.3 T4 Phev 190 cv Limited 4xe Auto FP Periodo 01/12/2022 - 31/12/2022 Imp Uni Imponibile unitario 144,60 Utente 6337468 6337468 L2AQ1 Contratto Durata contratto : 04/04/2022 - 03/04/2026 CodCi Codice cliente : 701450175 Data inizio periodo: 2022-12-01 Data fine periodo: 2022-12-31	1	144,60	144,60	22 %
CANONE ASSISTENZA OPERATIVA Oggetto 5866825 Targa GH287YN Modello JEEP RENEGADE CONSIP 1.3 T4 Phev 190 cv Limited 4xe Auto FP Periodo 01/12/2022 - 31/12/2022 Imp Uni Imponibile unitario 101,45 Utente 6337468 6337468 L2AQ1 Contratto Durata contratto : 04/04/2022 - 03/04/2026 CodCi Codice cliente : 701450175 Data inizio periodo: 2022-12-01 Data fine periodo: 2022-12-31	1	101,45	101,45	22 %

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
1	5866825					ZB13305B5E
2	5866825					ZB13305B5E

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Delib. 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 fatture

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 viste di accantonamento 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:

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA22% ART17TER DPR633/72 SCISSIONE PAG.	22 %	246,05	54,13

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 33080916	Bonifico	2023-02-28	EUR 246,05		IT97F0306901629100000019893

Dati Trasmittente: IT05145510581 - Progressivo Invio: L6DFW

Versione Style 2.10.1

IN IVA 216
 DATA DI REGISTRO 30 GEN 2023

FTRV. 22711

UFFICIO CONTRATTI E ACCQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° *hi-24 95* del

Data scadenza pagamento

28-2-23

DATA *31-1-23* L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA *14 FEB. 2023* FIRMA *[Signature]*

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

Data scadenza pagamento indicata in fattura

Data scadenza di pagamento presunta

DATA *30 GEN 2023* FIRMA DEL RESPONSABILE *[Signature]*

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA *06-03-2023* FIRMA *[Signature]*

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' A.A.GG. E P.P.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
verifica viste di accodamento 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: