



ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1614

ELEANTRAOPE

TRASFERITA

**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
	2017	1.614	14/11/2017			2.362,00

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

ELEANTRAVEL SAS di Dolce Andrea Pio

C.SO P. GIANNONE, 123

71121 FOGGIA (FG)

Partita IVA: 03811820715 C.F. 03811820715

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilatrecentosessantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN: IT71B0538715701000001392270

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SOGGIORNO/NOLEGGIO/ BIGL. AEREI TRASF. DICECCA/PELLICORO 22-26/10/17

PAGAMENTO FATTURE N.

2017/51, 2017/24



IMPORTO LORDO	2.362,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.362,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	2.362,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL TETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT7180538715701000001392270

NR.SCT: 272111099 CRO: A1030656401

DATA ORDINE: 15.11.2017

TRANSACTION ID: A103065640101030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: BPER BANCA S.P.A.

VIA S.CARLO,8 - VIA SCUDARI,7

MO

SEDE DI MODENA

BENEFICIARIO: ELEANTRAVEL SAS DI DOLCE ANDREA PIO

DT REG : 17.11.2017

IMPORTO: 2.362,00

NOTE: FATT 24 E 51 2017

MANDATO NUM. 1614

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030.

**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
	2017	1.614	14/11/2017			2.362,00

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

ELEANTRAVEL SAS di Dolce Andrea Pio

C.SO P. GIANNONE, 123

71121 FOGGIA (FG)

Partita IVA: 03811820715 C.F. 03811820715

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilatrecentosessantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA

IBAN: IT71B0538715701000001392270

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SOGGIORNO/NOLEGGIO/ BIGL. AEREI TRASF. DICECCA/PELLICORO 22-26/10/17

PAGAMENTO FATTURE N.

2017/51, 2017/24

IMPORTO LORDO	2.362,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.362,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		2.362,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

eleantravel

Agenzia di viaggio e turismo

Spett. le
AMAT S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 – TARANTO (TA)

P. IVA 00146330733

FATTURA N. 2017/24 DEL 23/10/2017

Emissione biglietteria aerea tratta internazionale
Dicecca Massimo

1. Tratta – NAP/HAM - Compagnia EASYJET AIRLINE COMPANY LTD
Partenza del 22/10/2017
Cod. Pren. ET284LB (*)
2. Tratta – HAI/CTA - Compagnia LUFTHANSA
Partenza del 26/10/2017
Bigl. num. 2205926141054 (**)

€ 161,59

€ 146,45

Emissione biglietteria aerea tratta internazionale
Pellicoro Domenico

1. Tratta – BRI/MUC/BRI - Compagnia AIR DOLOMITI
Partenza del 22/10/2017 – Rientro del 25/10/2017
Bigl. num. 1015926141040 (*)

€ 487,29

Diritti di agenzia su emissione biglietti (**)
Totale

€ 86,67

€ 882,00

(*) Escl. Iva ex art. 15 DPR 633/72 *rec*
(**) Non Imp. Iva art 09 DPR 633/72 *ca*

ELEANTRAVEL SAS di Dolce Andrea Pio
Corso P. Giannone, 123
71121 – Foggia
P. Iva 03811820715
Tel 0881.587845 – Fax 0881567607
booking@eleantravel.it – info@eleantravel.it

Autoscuola per la patente di guida di Taranto

Prot. n.

02 NOV. 2017

del

AD	Amministratore Delegato	☒
DG	Direttore Generale	☒
DA	Direttore Amministrativo	☒
DT	Direttore Tecnico	☒
UAP	Uffici Aperti / Contratti	☒
UCM	Uffici Commerciali / Marketing	☒
UCB	Uffici Contributi Bando	☒
UES	Uffici Esenzioni / Socio	☒
UIS	Uffici Informatica / Statistica	☒
UWT	Uffici Manutenzione / Trasporti	☒
URU	Uffici Ricerche / Unioni	☒
USG	Uffici Assicurazioni / Sanità	☒
RAG	Uffici Registrazione	☒
STQ	Uffici Qualità	☒

Pao 1795
10/11/17

Oggetto: Richiesta Iban e dati anagrafici

Mittente: Ragioneriaamat <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Data: 08/11/2017 15.31

A: booking@eleantravel.it, info@eleantravel.it

Buongiorno,

con la presente si chiedono alla Vs. spett.le Società i seguenti dati mancanti necessari per potervi inserire nella ns. anagrafica Fornitori:

1. Codice fiscale e partita Iva;
2. Iban del conto corrente dedicato necessario per i pagamenti in vostro favore.

Resto in attesa di comunicazioni.

Distinti saluti.

--

Ettore Angiulli
Coord. Uff. Ragioneria AMAT SpA
Tel. 099-7356222

eleantravel

Agenzia di viaggio e turismo

Spett. le
AMAT S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74121 - TARANTO (TA)

P. IVA 00146330733

FATTURA N. 2017/24 DEL 23/10/2017

Emissione biglietteria aerea tratta internazionale
Dicecca Massimo

1. Tratta - NAP/HAM - Compagnia EASYJET AIRLINE COMPANY LTD
Partenza del 22/10/2017
Cod. Pren. ET284LB (*)
2. Tratta - HAI/CTA - Compagnia LUFTHANSA
Partenza del 26/10/2017
Bigl. num. 2205926141054 (*)

€ 161,59

€ 146,45

Emissione biglietteria aerea tratta internazionale
Pellicoro Domenico

1. Tratta - BRI/MUC/BRI - Compagnia AIR DOLOMITI
Partenza del 22/10/2017 - Rientro del 25/10/2017
Bigl. num. 1015926141040 (*)

€ 487,29

Diritti di agenzia su emissione biglietti (**)
Totale

€ 86,67
€ 882,00

18512

Pres. n. 02 NOV. 2017

AD	Amministratore Delegato	10
DG	Direttore Generale	10
DA	Direttore Amministrativo	10
DT	Direttore Tecnico	10
UAP	Uffici / Controlli	10
UCM	Commerciale / Marketing	10
UCS	Contabilità Bilancio	10
UCS	Esercizio / Segreteria	10
UCS	Informatica / Sistemi	10
UCM	Marketing / Promozioni	10
UCM	Pubblicità / Media	10
UCM	Relazioni Pubbliche / PR	10
UCM	Ufficio Legale	10
UCM	Ufficio Personale	10
UCM	Ufficio Qualità	10

(*) Escl. Iva ex art. 15 DPR 633/72 *Dec*
(**) Non Imp. Iva art 09 DPR 633/72 *C9*

ELEANTRAVEL SAS di *Dolce* Andrea Pio
Corso P. Giannone, 123
71121 - Foggia
P. Iva 03811820715
Tel 0881.587845 - Fax 0881567607
booking@eleantravel.it - info@eleantravel.it

Pag. 1795
10/11/17

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. 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
10 NOV 2017
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
11-11-2017
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:

CEDENTE O PRESTATORE, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

ELEANTRAVEL sas
di Dolce Andrea Pio
Corso P. Giannone, 123
71121 FOGGIA
Partita I.V.A. 03811820715

N. ATTE

2017/51

DATA

22/10/2017

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

ANAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657 - 76121 TARANTO
Partita IVA 0046330733
Codice Fiscale

QUANTITA', NATURA E QUALITA' DEI BENI O DEI SERVIZI	IMPORTO
VENUTA N° 01 CAVERA DCL	1'480,00
USO SINGOLA IN BB	
PARK HYATT - AMBURGO	
22-25/10/2017 DICCEA	
NH MÜNCHEN AIRPORT 22-23/10	
HERFORD HOTEL SAARBRÜCKEN 23-24/10	
HILTON MUNICH HOTEL CITY	
24-25/10/2017 PELLICORO	
01 NOLEGGIO AUTO 22-25/10/2017	
ART 74 TER DPR 633/72 INTERCUBE	
Corrispettivo pagato	1'480,00
Corrispettivo non pagato	
TOTALE €	1'480,00

☐ RICEVUTA FISCALE

☒ FATTURA (RICEVUTA FISCALE)

LEGGE 30.12.1991 N. 413
D.M. 30.03.1992 - D.F.R. 21.12.1996 N. 606

STS 179993 /14

Milioni - 29 02

Seleziona per la ricerca nell'elenco di Aziende

Prot. n. 18541

02 NOV. 2017

- AD Amm. Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- LAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Socia ☐
- UIS Informatica / Segreteria ☐
- UNT Interazione Fisica ☐
- URU Pagine Gialle ☐
- UNG Arch. Gen. / P.S. / S. S. S. ☐
- RAG Ufficio Registrazione ☐
- STQ Staff Civile ☐

Prot. 1794
10/11/17

Oggetto: Richiesta Iban e dati anagrafici

Mittente: Ragioneriaamat <ragioneriaamat@amat.ta.it>

Data: 08/11/2017 15.31

A: booking@eleantravel.it, info@eleantravel.it

Buongiorno,

con la presente si chiedono alla Vs. spett.le Società i seguenti dati mancanti necessari per potervi inserire nella ns. anagrafica Fornitori:

1. Codice fiscale e partita Iva;
2. Iban del conto corrente dedicato necessario per i pagamenti in vostro favore.

Resto in attesa di comunicazioni.

Distinti saluti.

--

Ettore Angiulli
Coord. Uff. Ragioneria AMAT SpA
Tel. 099-7356222

CEDENTE O PRESTATORE, DIPENDENZA, DONAZIONE O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA
ELEANTRAVEL sas
 di Dolce Andrea Pio
 Corso P. Giannone, 123
 71121 FOGGIA
 Partita I.V.A. 03811820715

N. ATTA
2017/51
 DATA
22/10/2017

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE
AMAT SPA
VIA C. BATTISTI, 657 - 74121 TARANTO
 Codice Fiscale
000146330733

QUANTITÀ, NATURA E QUALITÀ DEI SERVIZI O DEI SERVIZI IMPORTATI

VENUTA N° 01 CAVERA 38L 1'480.00
USO SINGOLA IN BB
PARK HYAT - AMBURGO
22-25/10/2017 DICESCO
NR HUNTER AIRPORT 22-23/10
HERRE HOF SAARBRUCKEN 23-24/10
HILTON MUNICH HOTEL CITY
24-25/10/2017 PELLEGRINO
01 NOLEGGIO AUTO 22-25/10/2017
ART 74 TER DPR 633/72 IN USCITA

Corrispettivo pagato **1'480.00**
 Corrispettivo non pagato
TOTALE € 1'480.00

☐ RICEVUTA FISCALE
☒ FATTURA (RICEVUTA FISCALE)
 LEGGE 30.12.1991 N. 413
 D.M. 30.03.1992 - D.P.R. 21.12.1995 N. 606

STS 179993 /14

Milano - 29 C2

Autore per la revisione del documento

Prodotto n. **18541**

Del **02 NOV. 2017**

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direzione Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ CAP Capofila / Controllo
- ☐ UNCA Commerciale / Marketing
- ☐ UCC Contabilità Generale
- ☐ USC Servizio / Supporto
- ☐ UNO Informatica / Software
- ☐ UNIT Informatica / Hardware
- ☐ UNFI Finanza / Fisco
- ☐ UNAG Affari Generali / Segreteria
- ☐ UNRG Ufficio Registrazione
- ☐ STO Servizi Ausiliari

Ret. 1794
10/11/17

10/11/17

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 10 NOV 2017	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:

