

1279



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

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 650

LEASYS

CANON'S HOLOGGIO VEICOLI

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
	0	650	13/05/2014			€ 733,34

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

LEASYS S.p.A

Divisione Savarent

C.so Agnelli, 200

10135 TORINO (TO)

Partita IVA: 06714021000

CC 03.18;246.856

DICONSI EURO: settecentotrentatre,34

PAGAMENTO: ADDEBITO C/C BANCARIO

UNICREDIT

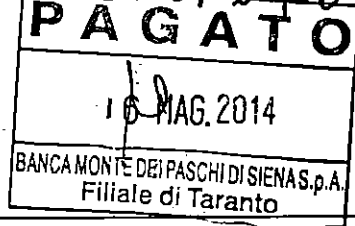
IBAN: IT96P0200809440000500014931

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE I2/2013 BY 960 LG 01/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

201310402812 CIG. X800EA0900



IMPORTO LORDO	€	733,34
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	733,34

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 733,34	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART 24 STAT	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

D 8.08/000 A 9072.11/000

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

ABI/CAB: 01030/15801

NR. 0000024313659 DEL 16.05.14

CRO: 2973246730901030481580

DATA ORDINE 16.05.14

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA
VIA CESARE BATTISTI 657

BANCA DEST: ~~UNICREDIT~~ BANCA SPA

INTER

MILANO
OPERATIONAL BRANCH MILAN

MI

BENEFICIARIO: C/C 500014931

LEASYS SPA

VALUTA: 20.05.14

IMPORTO 733,34 COMMISSIONI

(PARI A LIRE 1.419.944)

NOTE: FATT 20130402812 CIG X8C0EA0900

MANDATO NUM. 650

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
	0	650	13/05/2014			€ 733,34

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****LEASYS S.p.A**

Divisione Savarent

C.so Agnelli, 200

10135 TORINO (TO)

Partita IVA: 06714021000

CC 03.18;246.856

DICONSI EURO: settecentotrentatre,34

PAGAMENTO: ADDEBITO C/C BANCARIO

UNICREDIT

IBAN: IT96P0200809440000500014931

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE12/2013 BY 960 LG 01/2014

PAGAMENTO FATTURE N.

201310402812 (16) X800EA0900

IMPORTO LORDO	€	733,34
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	733,34

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 733,34	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART 24 STAT	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

23 GEN. 2014

FATTURA 0000201310402812
DATA DOCUMENTO 06/12/2013
FORMA DI PAGAMENTO BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO 31/01/2014
CODICE FISCALE/PARTITA IVA IT00146330733

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Importi espressi in EURO

DESCRIZIONE	IMPORTO	Aliquota IVA
Cliente- Accordo Quadro 1184002394-1000000000-31/12/2012 Maxi Cabinato doppia cabina 35 MH1 Passo Ext.Ref.1184002394-1000214534 Del 29/11/2013 <u>BY960LG</u> UTILIZZATORE :AMAT SPA codice 1184002394 Canone locazione 01.01.2014 - 31.01.2014 Canone servizio 01.01.2014 -31.01.2014	371,34 229,76	22,00 % 22,00 %
Totale canone locazione	371,34	
Totale canone servizio	229,76	

Imponibile	Aliquota IVA	Importo IVA	Esenti/non soggetti
601,10	Vend. IVA 22%	132,24	

Totale fattura	733,34
Totale numero contratti	1

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2667
del **20 GEN. 2014**

- AD Amministratore Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCF Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Con. P.P.R.R. CINISTR ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

RIC	N.IVA <u>4356</u>
DATA DI REGISTR. <u>31 DIC 2013</u>	

RIC	N.IVA <u>190</u>
DATA DI REGISTR. 30 GEN. 2014	

Per comunicazioni, delucidazioni ed informazioni, vogliate contattare il numero verde 800-334.422 SERVIZIO CLIENTI. Vi preghiamo di effettuare il pagamento della presente fattura alla sua naturale scadenza onde evitare l'addebito degli interessi di mora previsti dal contratto.

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Leasys S.p.A. a socio unico
Sede legale: Corso Agnelli 200 10135 Torino
Sede secondaria ed operativa certificate con sistema di qualità
secondo la norma UNI EN ISO 9001:2000 [n. certificato
SGS:IT07/1484]: Viale delle Arti 181 - 00054 Fiumicino(RM)
Capitale Sociale Euro 77.979.400
C.F. e R.I. Ufficio di Torino n. 08083020019
P.IVA n.06714021000 - REA Torino n. 960205
Direzione e coordinamento ex art. 2497 c.c.: FGA Capital S.p.A.

23 GEN. 2014

FATTURA 0000201310402812
DATA DOCUMENTO 06/12/2013
FORMA DI PAGAMENTO BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO 31/01/2014
CODICE FISCALE/PARTITA IVA IT00146330733
Importi espressi in EURO

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

DESCRIZIONE	IMPORTO	Aliquota IVA
Cliente- Accordo Quadro 1184002394-1000000000-31/12/2012		
Maxi Cabinato doppia cabina 35 MH1 Passo		
Ext.Ref.1184002394-1000214534 Del 29/11/2013 BY960LG		
UTILIZZATORE :AMAT SPA codice 1184002394		
Canone locazione 01.01.2014 - 31.01.2014	371,34	22,00 %
Canone servizio 01.01.2014 -31.01.2014	229,76	22,00 %
Totale canone locazione	371,34	
Totale canone servizio	229,76	

Imponibile	Aliquota IVA	Importo IVA	Esenti/non soggetti
601,10	Vend. IVA 22%	132,24	

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **2667**
del **20 GEN. 2014**

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCF Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
- RAC Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

Totale fattura	733,34
Totale numero contratti	1

RIC	N.IVA 4356
DATA DI REGISTR.	31 DIC 2013

RIC	N.IVA 190
DATA DI REGISTR.	30 GEN. 2014

Per comunicazioni, delucidazioni ed informazioni, vogliate contattare il numero verde 800-334.422 SERVIZIO CLIENTI. Vi preghiamo di effettuare il pagamento della presente fattura alla sua naturale scadenza onde evitare l'addebito degli interessi di mora previsti dal contratto.

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

03 MAR. 2014

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

03 MAR. 2014

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

3 FEB 2014 - 7 MAG 2014

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

13-05-2014

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

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: