

13146



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 844

LEASYS S.P.A.

CANONE doc. 23 NOVEMBRE



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	844	24/05/2016			€ 350,37

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: trecentocinquanta,37

PAGAMENTO: ADDEBITO C/C BANCARIO

UNICREDIT

IBAN: IT96P0200809440000500014931

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE LOC.MAR/16 MULTIJET 1.3 EP932YF

PAGAMENTO FATTURE N.

201610130851 CIG ZE905F4C13

PAGATO

27 MAG 2016

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Filiale di Taranto

IMPORTO LORDO	€	350,37
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	350,37

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 350,37	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI, DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT96P0200809440000500014931

NR.SCT: 260230065 CRO: A1014139082

DATA ORDINE: 27.05.2016

TRANSACTION ID: A101413908201030481580115800IT

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

BANCA DEST: VIA CESARE BATTISTI 657

UNICREDIT BANCA SPA

MILANO

BENEFICIARIO: LEASYS SPA DIVISIONE SAVARENT

DIREZ MI

IMPORTE: 31.05.2016 350,37

NOTE: FATT 201610130851 CIG ZE905F4C13

MANDATO NUM. 844

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
 Capitale 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	844	24/05/2016			€ 350,37

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: trecentocinquanta,37

PAGAMENTO: ADDEBITO C/C BANCARIO
 UNICREDIT

IBAN: IT96P0200809440000500014931

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE LOC.MAR/16 MULTIJET 1.3 EP932YF

PAGAMENTO FATTURE N.
 201610130851 CIG ZE905F4C13

IMPORTO LORDO	€	350,37
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	350,37

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 350,37	CASSA
	PREVISIONE	€ 0,00	CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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.: FCA Bank S.p.A.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

7092

del 26 APR. 2016

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

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

FATTURA: 0000201610130851
DATA DOCUMENTO: 06/04/2016
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO: 31/05/2016
CODICE FISCALE/PARTITA IVA: IT00146330733

Importi espressi in EURO

DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQUOTA IVA
Cliente - Accordo Quadro: 1184002394-00/00/0000 CIGZE905F4C13 1.3 Multijet 16v 75cv Ext.Ref.: NT1-151501-1015122 del 01/09/2013 EP932YF Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394 Canone Locazione: 01.03.2016 - 31.03.2016 Canone servizio: 01.03.2016 - 31.03.2016	152,35 134,84	22,00 % 22,00 %
Totale canone locazione	152,35	
Totale canone servizio	134,84	

IMPONIBILE	ALIQUOTA IVA	IMPORTO IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
287,19	Vend. IVA 22%	63,18	

Totale fattura	350,37
Totale numero contratti	1

Prot. 882
27/4/16

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.

ORIGINALE PER IL CLIENTE Pag 1 / 1

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.: FCA Bank S.p.A.

~~AMAT~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

7092

del 26 APR. 2016

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

AD Amm.ne Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sost. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PPRR SINDIRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Stesi Qualità ☐

FATTURA: 0000201610130851
DATA DOCUMENTO: 06/04/2016
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO: 31/05/2016
CODICE FISCALE/PARTITA IVA: IT00146330733

Importi espressi in EURO

DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQUOTA IVA
Cliente - Accordo Quadro: 1184002394--00/00/0000 CIGZE905F4C13 1.3 Multijet 16v 75cv Ext.Ref.: NT1-151501-1015122 del 01/09/2013 EP932YF Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394 Canone Locazione: 01.03.2016 - 31.03.2016 Canone servizio: 01.03.2016 - 31.03.2016	152,35 134,84	22,00 % 22,00 %
Totale canone locazione	152,35	
Totale canone servizio	134,84	

IMPONIBILE	ALIQUOTA IVA	IMPORTO IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
287,19	Vend. IVA 22%	63,18	

Totale fattura	350,37
Totale numero contratti	1

Prot. 882
27/4/16

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.

ORIGINALE PER IL CLIENTE Pag 1 / 1

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 <i>Art. 24 Stat</i>
Data scadenza pagamento <i>31-5-16</i>	
DATA <i>02 MAG 2016</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>02/05/16</i>	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>28 APR 2016</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>26-05-2016</i>	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: