

7774/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2067

LEASYS SLA

CANONE

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	2.067	15/12/2016			€ 360,13

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: trecentosessanta,13

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI

UNICREDIT

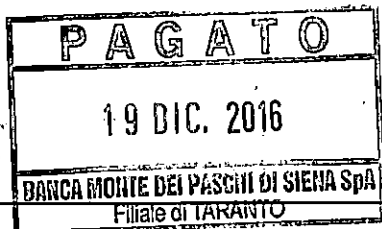
IBAN: IT50E0200809440000030095072

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANON "ES734TV-ES676TV" 08/2016/PENALI

PAGAMENTO FATTURE N.

201610339624 CIG Z71083D5C2



IMPORTO LORDO	€	360,13
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	360,13

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 360,13	
	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: IT50E0200809440000030095072

NR.SCT: 202855591 CRO: A1034354343
DATA ORDINE: 19.12.2016

TRANSACTION ID: A103435434301030481580115800IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA
MILANO

"DIREZ"
MI

CIB OPERATIONAL BRANCH MILANO

BENEFICIARIO: LEASYS SPE DIVISIONE SAVARENT

DT REG : 21.12.2016
IMPORTO: 360,13

NOTE: FATT 20160339624 CIG Z71083D5C2
MANDATO NUM. 2067

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 103

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	2.067	15/12/2016			€ 360,13

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: trecentosessanta,13

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI
UNICREDIT

IBAN: IT50E0200809440000030095072

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANON "ES734TV-ES676TV" 08/2016/PENALI

PAGAMENTO FATTURE N.

201610339624 CIG Z71083D5C2

IMPORTO LORDO	€	360,13
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	360,13

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 360,13	
	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

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 certificata 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.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15381

del 21 SET. 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: 0000201610339624
DATA DOCUMENTO: 07/09/2016
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT50E0200809440000030095072
SCADENZA DOCUMENTO: 31/12/2016
CODICE FISCALE/PARTITA IVA: IT00146330733

Importi espressi in EURO

DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQUOTA IVA
Cliente - Accordo Quadro: 1184002394-1000000670-23/03/2013 CIGZ71083D5C2-CUPND 1.3 Multijet 16v 75cv Ext.Ref.: 1184002394-1000205533 del 13/11/2013 ES676TV Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394 Canone Locazione: 01.08.2016 - 31.08.2016 Canone servizio: 01.08.2016 - 31.08.2016	138,17 157,02	22,00 % 22,00 %
Totale canone locazione	138,17	
Totale canone servizio	157,02	

IMPONIBILE	ALIQUOTA IVA	IMPORTO IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
295,19	Vend. IVA 22%	64,94	

Totale fattura	360,13
Totale numero contratti	1

N. RIC. _____ N. IVA 2268
DATA DI REGISTR. 07/10/16

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.

FATTURA: 0000201610339624
DATA DOCUMENTO: 07/09/2016
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT50E0200809440000030095072
SCADENZA DOCUMENTO: 31/12/2016
CODICE FISCALE/PARTITA IVA: IT00146330733

Importi espressi in EURO

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

Assessorato per la mobilità nell'area di Taranto

Firma n.

15381

del

21 SET. 2016

AD	Amministratore 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	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Regionale	☐
STQ	Staff Qualità	☐

DESCRIZIONE	IMPORTO	ALiquota IVA
Cliente - Accordo Quadro: 1184002394-1000000670-23/03/2013 CIGZ71083D5C2-CUPND 1.3 Multijet 16v 75cv Ext.Ref.: 1184002394-1000205533 del 13/11/2013 ES676TV Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394 Canone Locazione: 01.08.2016 - 31.08.2016 Canone servizio: 01.08.2016 - 31.08.2016	138,17 157,02	22,00 % 22,00 %
Totale canone locazione	138,17	
Totale canone servizio	157,02	

IMPONIBILE	ALiquota IVA	IMPORTO IVA	ESENTI/NON SOGGETTI
295,19	Vend. IVA 22%	64,94	

Totale fattura	360,13
Totale numero contratti	1

N. RIC. _____ N. IVA 2268
DATA DI REGISTRAZIONE 07/10/16

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° <i>24</i> del <i>SM</i>	
Data scadenza pagamento <i>31-12-16</i>	
DATA <i>11 OTT. 2016</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>12/10/16</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>10/11/2016</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>15-12-2016</i>	FIRMA <i>[Signature]</i>

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: