T1001/17

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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 244

LEASYS SpA

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	244	22/02/2017			€ 360,13

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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

CANONE "ES676TV" 09/2016

PAGAMENTO FATTURE N.
201610383983 CIG Z71083D5C2

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

PAGATO
3 - MAR. 2017
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SpA
Filiale di TARANTO

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 360,13	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
ART.24 ST.	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

ST2392 - 07/09 - step.it

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT50E0200809440000030095072
NR.SCT: 218404754 CRO: A1005887057
DATA ORDINE: 03.03.2017
TRANSACTION ID: A10058870570103048158011580OIT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
MILANO MI
CIB OPERATIONAL BRANCH MILANO
BENEFICIARIO: LEASYS SPA

DT REG : 07.03.2017
IMPORTO: 360,13
NOTE: FATT 201610383983 CIG Z71083D5C2
MANDATO NUM. 244

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	244	22/02/2017			€ 360,13

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO 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

CANONE "ES676TV" 09/2016

PAGAMENTO FATTURE N.
201610383983 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	
ESTREMI DELIBERA	**PROG. ORDINATIVI EMESSI**	€ 0,00	
ART.24 ST.	**DISPONIBILITA'**	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA' | IL DIRIGENTE AMM.VO | IL DIRETTORE | IL PRESIDENTE

LEASYS
CARE, THEN CARS

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 SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 17669
26 OTT. 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 Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PERR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐
☐

FATTURA: 0000201610383983	
DATA DOCUMENTO: 06/10/2016	
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT50E0200809440000030095072	
SCADENZA DOCUMENTO: 31/01/2017	
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: 1184002394-1000000670-23/03/2013		
CIGZ71083D5C2-CUPND		
1.3 Multijet 16v 75cv		
Ext.Ref.: 1184002394-1000205533 del 13/11/2013 ES676TV		
Utilizzatore: AMAT SPA - **Codice:** 1184002394		
Canone Locazione: 01.09.2016 - 30.09.2016	138,17	22,00 %
Canone servizio: 01.09.2016 - 30.09.2016	157,02	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 2647
DATA DI REGISTR. 23/11/16

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.

M185016C01 - 2 - 2 P. 2/5

LEASYS
CARE, THEN CARS

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 SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

AMAT
Azienda per la mobilità pubblica a Taranto
Prot. n. 17669
26 OTT. 2016
Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti / Contratti
Commerciale - Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sosta
Informatica / Statistica
Informazione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. PERS. SINISTRI
Ufficio Ragioneria
Staff Qualità

FATTURA: 0000201610383983	
DATA DOCUMENTO: 06/10/2016	
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT50E0200809440000030095072	
SCADENZA DOCUMENTO: 31/01/2017	
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: 1184002394-1000000670-23/03/2013		
CIGZ71083D5C2-CUPND		
1.3 Multijet 16v 75cv		
Ext.Ref.: 1184002394-1000205533 del 13/11/2013 ES676TV		
Utilizzatore: AMAT SPA - **Codice:** 1184002394		
Canone Locazione: 01.09.2016 - 30.09.2016	138,17	22,00 %
Canone servizio: 01.09.2016 - 30.09.2016	157,02	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 2647
DATA DI REGISTR. 23/11/16

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

M185016C01 - 2 - 2 P. 2/5

VISTI

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° Art. 26 SAX del

Data scadenza pagamento 31-1-17

A.M.A.T. S.p.A.
Via G. Bari, 57
74121 TARANTO

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
23 NOV. 2016	

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA
23/11/16	

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
23 NOV. 2016	

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA	FIRMA
28-02-2017	

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: