

1734/15



ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1794

LEASYS S.P.A.

CANONE AUTO AZIENDALI

**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	1.794	17/12/2015			€ 373,34

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: trecentosettantatre,34

PAGAMENTO: ADDEBITO C/C BANCARIO

UNICREDIT

IBAN: IT96P0200809440000500014931

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE "ES 734 TV" E "ES 676 TV"08/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

201510312014 CIG ZA005F4C02

IMPORTO LORDO	€	373,34
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	373,34

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 373,34	
	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: 128179348 CRD: A1013483351

DATA ORDINE: 22.12.2015

TRANSACTION ID: A101348335101030481580115800IT

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 MILAN

BENEFICIARIO: LEASYS SPA

DT REG : 24.12.2015

IMPORTO: 373,34

NOTE: FATT 201510312014 CIG ZA005F4C02

MANDATO NUM. 1794

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	1.794	17/12/2015			€ 373,34

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: trecentosettantatre,34

PAGAMENTO: ADDEBITO C/C BANCARIO

UNICREDIT

IBAN: IT96P0200809440000500014931

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE "ES 734 TV" E "ES 676 TV"08/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

201510312014 CIG ZA005F4C02

IMPORTO LORDO	€	373,34
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	373,34

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 373,34	
		€ 0,00	
	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

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

FATTURA 0000201510312014
DATA DOCUMENTO 09/09/2015
FORMA DI PAGAMENTO BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO 31/12/2015
CODICE FISCALE/PARTITA IVA IT00146330733

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

25 SET. 2015

Importi espressi in EURO

DESCRIZIONE	IMPORTO	Aliquota IVA
Cliente- Accordo Quadro 1184002394-1000000670-23/03/2013 CIGZA005F4C02-CUPND POP 1.3MJT 75Cv Euro5 S&S 2 posti Ext.Ref.1184002394-1000210954 Del 17/10/2013 ES734TV UTILIZZATORE :AMAT SPA codice 1184002394 Canone locazione 01.08.2015 - 31.08.2015 Canone servizio 01.08.2015 -31.08.2015	153,19 152,83	22,00 % 22,00 %
Totale canone locazione	153,19	
Totale canone servizio	152,83	

Imponibile	Aliquota IVA	Importo IVA	Esenti/non soggetti
306,02	Vend. IVA 22%	67,32	

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Fatt. n. 17898

del 23 SET. 2015

- AD Amm.re Delegato ☐
- EG Direttore Generale ☐
- CA Direttore Amministrativo ☐
- CT Direttore Tecnico ☐
- CM Appalti / Contratti ☐
- CM Commerciale / Marketing ☐
- CC Contabilità Bilancio ☐
- ES Esercizio / Sosta ☐
- IS Informatica / Statistica ☐
- MT Manutenzione / Tecnica ☐
- RU Risorse Umane ☐
- SG Amm. Gen. F.F.R.R. SINTETI ☐
- RAE Ufficio Ragioneria ☐
- ST Staff Qualità ☐

Totale fattura	373,34
Totale numero contratti	1

N. RIC.	N. IVA <u>2658</u>
DATA DI REGISTRA. <u>1 OTT 2015</u>	

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.: FCA Bank S.p.A.

FATTURA 0000201510312014
DATA DOCUMENTO 09/09/2015
FORMA DI PAGAMENTO BONIFICO IT96P0200809440000500014931
SCADENZA DOCUMENTO 31/12/2015
CODICE FISCALE/PARTITA IVA IT00146330733

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

25 SET. 2015

Importi espressi in EURO

DESCRIZIONE	IMPORTO	Aliquota IVA
Cliente- Accordo Quadro 1184002394-1000000670-23/03/2013 CIGZA005F4C02-CUPND POP 1.3MJT 75Cv Euro5 S&S 2 posti Ext.Ref.1184002394-1000210954 Del 17/10/2013 ES734TV UTILIZZATORE :AMAT SPA codice 1184002394 Canone locazione 01.08.2015 - 31.08.2015 Canone servizio 01.08.2015 -31.08.2015		
Totale canone locazione	153,19	22,00 %
Totale canone servizio	152,83	22,00 %
	153,19	
	152,83	

Imponibile	Aliquota IVA	Importo IVA	Esenti/non soggetti
306,02	Vend. IVA 22%	67,32	

AMAT
Procedo per la mobilità nell'area di Taranto

Firma: 17898

23 SET. 2015

- ☐ Amm.re Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità Bilancio
- ☐ Esercizio / Sosta
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Amm. Gen. F.F.R.R. SIVICITR
- ☐ Ufficio Ragioneria
- ☐ Staff Qualità

Totale fattura	373,34
Totale numero contratti	1

N. RIC.	N. IVA 2658
DATA DI REGISTRAZIONE 1 OTT 2015	

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 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° <i>AT. 24 AS</i> del _____	
Data scadenza pagamento <i>31-12-15</i>	
DATA <i>09 OTT. 2015</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>13/19/15</i>	FIRMA <i>[Firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>05 SET. 2015</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>18-12-2015</i>	FIRMA <i>[Firma]</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: