

T 394/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1024

LEASYS S.p.A.

CHRONIS LOCATIONS

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	1.024	24/06/2016			€ 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

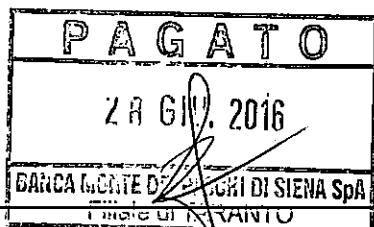
PAGAMENTO: ADDEBITO C/C BANCARIO
 UNICREDIT

IBAN: IT50E0200809440000030095072

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE LOCAZIONE

PAGAMENTO FATTURE N.
 201610088770 CIG Z71083D5C2



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

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

IL 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: 166768455 CRO: A1017251413

DATA ORDINE: 28.06.2016

TRANSACTION ID: A101725141301030481580115800IT

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 MILAN

BENEFICIARIO: LEASYS SPA

DI REG : 30.06.2016

IMPORTO: 360,13

NOTE: CIG Z1083D5C2 FATT. 201610088770

MANDATO NUM. 1024

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	1.024	24/06/2016			€ 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: ADDEBITO C/C BANCARIO

UNICREDIT

IBAN: IT50E0200809440000030095072

CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE LOCAZIONE

PAGAMENTO FATTURE N.

201610088770 CIG Z71083D5C2

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

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

21 MAR 2016

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. **5031**
del **18 MAR. 2016**

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

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

FATTURA: 0000201610086770
DATA DOCUMENTO: 07/03/2016
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT50E0200809440000030095072
SCADENZA DOCUMENTO: 30/06/2016
CODICE FISCALE/PARTITA IVA: IT00146330733

Importi espressi in EURO

DESCRIZIONE	IMPORTO	ALiquota IVA
Cilente - 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: 01.02.2016 - 29.02.2016 Canone servizio: 01.02.2016 - 29.02.2016	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 1189
DATA DI REGISTR. 22/03/16	

LEASYS

CARE, THEN CARS

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

21 MAR 2016

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.

Arake
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. **5031**
del **18 MAR. 2016**

AMAT SPA
VIA C. BATTISTI 657
74100 TARANTO TA

FATTURA: 0000201610086770
DATA DOCUMENTO: 07/03/2016
FORMA DI PAGAMENTO: BONIFICO IT50E0200809440000030095072
SCADENZA DOCUMENTO: 30/06/2016
CODICE FISCALE/PARTITA IVA: IT00146330733

Importi espressi in EURO

AD	Amministratore Delegato	☐
OG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
OT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UOM	Commercio / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Alleg. Gen. PPRR SINISTRA	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Sist. Qualità	☐

DESCRIZIONE	IMPORTO	ALiquota IVA
Cliente - Accordo Quadro: 1184002394-1000000670-23/03/2013 CIGZ71083D5C2-CUPND 1.3 Multijet 16v 75cv ExL Ref.: 1184002394-1000205533 del 13/11/2013 ES676TV Utilizzatore: AMAT SPA - Codice: 1184002394 Canone Locazione: 01.02.2016 - 29.02.2016 Canone servizio: 01.02.2016 - 29.02.2016	138,17	22,00 %
Totale canone locazione	157,02	22,00 %
Totale canone servizio	138,17	
	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 1189
DATA DI REGISTR. 22/03/16	

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>30-6-16</i>	
DATA <i>24 MAR. 2016</i>	L'ADDETTO AL RISCOINTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>30/03/16</i>	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>24 MAR 2016</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	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: