T 143/17

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

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 362

GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES

FORMAZ APPRENDISTI

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	362	09/03/2017			€ 5.917,00

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES S.r.l.

VIA PRADAMANO, 30
33100 UDINE (UD)
Partita IVA: 02031210301
CC 03.18;246.888

DICONSI EURO: cinquemilanovecentodiciassette,00

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA SPA IBAN: IT52M0200812304000001253313

CAUSALE DEL PAGAMENTO

AGG.PERSONALE FORMAZ.APPRENDISTI

PAGAMENTO FATTURE N.
16-fv000214

PAGATO
13 MAR. 2017

IMPORTO LORDO	€	5.917,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.917,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 5.917,00	
	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

ST2392 - 07/09 - step.it

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
FILIALE 9601 TARANTO
IBAN BENEFICIARIO: IT52M0200812304000001253313
NR.SCT: 220419595 CRO: A1006868897
DATA ORDINE: 13.03.2017
TRANSACTION ID: A1006868897010304815801158 00IT
ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO
BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA DIREZ
UDINE UD
UDINE VOLONTARI LIBERTA'
BENEFICIARIO: GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES SRL

DT REG : 15.03.2017
IMPORTO: 5.917,00
NOTE: FATT 16 FV000214
MANDATO NUM. 362

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	362	09/03/2017			€ 5.917,00

IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATICO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES S.r.l.

VIA PRADAMANO, 30
33100 UDINE (UD)
Partita IVA: 02031210301
CC 03.18;246.888

DICONSI EURO: cinquemilanovecentodiciassette,00

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA SPA IBAN: IT52M0200812304000001253313

CAUSALE DEL PAGAMENTO

AGG.PERSONALE FORMAZ.APPRENDISTI

PAGAMENTO FATTURE N.
16-fv000214

IMPORTO LORDO	€	5.917,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	5.917,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	**IMPORTO LORDO**	€ 5.917,00	
	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

PA

FATTURA	16-FV000214

Nr.offerta / Versione	Data	Pagina
	30/12/16	1

Luogo di Spedizione / Riferimento
AMAT S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO Italia

Ordine Cliente

Spett.
AMAT S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO
Italia

Cod. Fisc./Part.IVA	Termini di Pagamento	Banca Cliente	Cod. Cliente
00146330733	Bonifico 60 giorni	ABI CAB NR.	C00462

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	% SC.	Importo Netto
	Incarico per realizzazione del progetto formativo denom. "Formazione per Apprendisti e Sicurezza" Rif. Ns. Nota del 24/11/2015, per rettifica alla Ns. OFF. 001 EB/PA-12/2014 e Vs. accettazione Prot. 21.980UP del 27/11/2015 Saldo 50%		1	4.850,00		4.850,00
				Totale Netto		4.850,00

AMAT Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 2496
del 13 FEB. 2017

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 ☐

PIANO FORM. FONDIMPRESA
ID 146239
VOCE A: ~~€ 4.850,00~~ 2.450,00
VOCE C: € 2.400,00

ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E ESPERTI CONTABILI BARI - Dottore Commercialista - BUONSANTE

NOTE

Imponibile	% IVA	Importo IVA
4.850,00	22 % IVA	1.067,00
Totale Imponibile 4.850,00	Totale IVA	1.067,00

Sconti/Arrotondamenti	
EUR	0,00
Importo netto	
EUR	4.850,00
Totale Fattura	
EUR	5.917,00

Scadenze:

Importi	Data
5.917,00	28/02/17

Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA S.P.A.
CIN ABI 02008 CAB 12304
SWIFT UNCRITM1UM1 C/C n° 000001253313
IBAN IT52M0200812304000001253313
BBAN M0200812304000001253313

Prot. 351 13-02-2017

FIRV. 472 31-12-2016

PA Partners Associates Srl
SEDE LEGALE
Viale Tricesimo,103
33100 Udine
e-mail amministrazione@gruppopa.com pec partnersassociates@pec.it
www.gruppopa.com

SEDE AMMINISTRATIVA
Via Nazionale, 74/2
33010 Tavagnacco (UD)
t +39 0432 689815
f +39 0432 570120

A member firm of GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES

PA

FATTURA	16-FV000214

Nr.offerta / Versione	Data	Pagina
	30/12/16	1

Luogo di Spedizione / Riferimento
AMAT S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO Italia

Ordine Cliente

Spett.
AMAT S.P.A.
Via C. Battisti, 657
74100 TARANTO
Italia

Cod. Fisc./Part.IVA	Termini di Pagamento	Bonifico	Banca Cliente		Cod. Cliente
00146330733		60 giorni	ABI NR.	CAB	C00462

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	% SC.	Importo Netto
	Incarico per realizzazione del progetto formativo denom. "Formazione per Apprendisti e Sicurezza" Rif. Ns. Nota del 24/11/2015, per rettifica alla Ns. OFF. 001 EB/PA-12/2014 e Vs. accettazione Prot. 21.980UP del 27/11/2015					
	Saldo 50%		1	4.850,00		4.850,00
				Totale Netto		4.850,00

Azienda per la mobilità nel anno di riferimento
Prot. n. 2496
del 13 FEB. 2017

- 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.FF. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

NOTE

Imponibile	% IVA	Importo IVA
4.850,00	22 % IVA	1.067,00
Totale Imponibile 4.850,00	Totale IVA	1.067,00

Sconti/Arrotondamenti	
EUR	0,00
Importo netto	
EUR	4.850,00
Totale Fattura	
EUR	5.917,00

Scadenze:

Importi	Data
5.917,00	28/02/17

Banca d'Appoggio UNICREDIT BANCA S.P.A.
CIN ABI 02008 CAB 12304
SWIFT UNCRITM1UM1 C/C n° 000001253313
IBAN IT52M0200812304000001253313
BBAN M0200812304000001253313

Prot. 351 13-02-2017

FIRV. 4721 31-12-2016

PA Partners Associates Srl
SEDE LEGALE
Viale Tricesimo,103
33100 Udine
e-mail amministrazione@gruppopa.com pec partnersassociates@pec.it
www.gruppopa.com

SEDE AMMINISTRATIVA
Via Nazionale, 74/2
33010 Tavagnacco (UD)
t +39 0432 689815
f +39 0432 570120

A member firm of GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES

V I S T I

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

Data scadenza pagamento

DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 01 MAR 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 09-03-2017	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

Trasferito: Repertorio n. 228

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA 08/03/'17	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:

Prot. az. n° 21.980/UP

Taranto, 27/11/2015

Spett.le
Gruppo Partners Associates S.p.A.
Sede Legale
Via Nazionale 74/2
33010 Tavagnacco (UD)

Spett.le
Gruppo Partners Associates S.p.A.
Sede di Bari

alla c.a. della Dott.ssa Eva Benvenga
fax n° 080/9190529

OGGETTO: Realizzazione del progetto formativo denominato " **Formazione Apprendisti e Sicurezza**", a valere sul conto di formazione aziendale Fondimpresa.

Si comunica l' accettazione delle condizioni proposte con la vostra nota del 24/11/2015, registrata al protocollo aziendale in data 26 novembre u.s., prot. n° 21917.

Pertanto, codesta Società dovrà gestire tutti gli adempimenti relativi alla presentazione, coordinamento, gestione e rendicontazione del nuovo Piano formativo in oggetto, il cui contenuto è stato condiviso con le OO.SS. nell'Accordo sottoscritto lo scorso 23/11/2015.

Per lo svolgimento della predetta attività sarà corrisposto a vostro favore la somma di € 4.850,00, oltre IVA, pari al 50% dell'importo di cui alla nostra precedente nota di incarico del 22/12/2014, 24560 /UP, mentre il restante 50% del compenso già pattuito sarà imputato, a totale saldo, per l'attività relativa al Piano formativo n° 123799 ~~99481~~, denominato "~~Formazione del personale~~ *" e condiviso con le OO.SS. nel dicembre del 2014.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)

* "Aggiornamento del personale e formazione per apprendisti"

Dott.ssa Fabiola Menenti

Da: Alessandra Bulli | Gruppo PA <alessandra.bulli@gruppopa.com>
Inviato: martedì 28 febbraio 2017 13:51
A: Maria Fabiola Menenti
Cc: Marilena Passeretti
Oggetto: Fattura corretta
Allegati: 16-FV000214-AMAT.pdf

Ipotoad

Ciao Fabiola,

ti invio in allegato la fattura modificata.

Ad avvenuta liquidazione programmiamo la visita con il Revisore.

A presto

Alessandra Bulli

Cell. +39 347 7891358
alessandra.bulli@gruppopa.com

Partners Associates srl
Via Orfeo Mazzitelli, 248 - 70124 Bari
Tel. +39 080 5289100 - Fax +39 080 9190529
www.gruppopa.com