

T363/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 746

Promo. Si. MAR su

CORSI FORMAZIONE

**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
	2019	746	15/05/2019			2.540,00

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

PROMO.SI.MAR S.R.L.

C.SO V. EMANUELE

74122 TARANTO (TA).

Partita IVA: 02425540735 C.F. 02425540735

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemilacinquecentoquaranta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT79K0200815815000010391073

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 41/W del 26/02/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

47/W CIG ZFA2774483, 41/W CIG ZC126F1884

IMPORTO LORDO	2.540,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.540,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	2.540,00		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Mandati - dettaglio**INFORMAZIONI DOCUMENTO****MANDATO: 746 DISTINTA: 363**

Codice 0 Articolo 0

Importo mandato 2.540,00 Data carico 17.05.2019

Importo pagato 2.540,00

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	17.05.2019	2.540,00	0	BONIFICO

Visualizza
elenco da:

Cerca

DETTAGLIO**SUB N.1**

Anagrafica PROMO.SI.MAR SRL

Indirizzo

CAP

Località

Importo beneficiario 2.540,00

Causale 47/W CIG.ZFA2774483, 41/W
CIG.ZC126F1884

Data pagamento 17.05.2019

Valuta 17.05.2019

Modalità pagamento BONIFICO

IBAN: IT79K0200815815000010391073

BIC

END TO END

Transaction ID A101431273201030481580115800IT

Descrizione Bollo ESENTE

Data Regolamento 21.05.2019

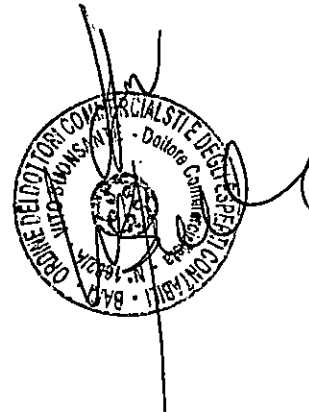
CGU

CUP

CPV

Descrizione

CGU



DOS MENENTI: 06/03/19

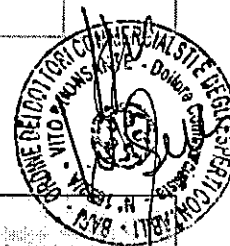
FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Promo.si.mar. S.r.l. Corso Vittorio Emanuele II, 2/3 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02425540735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T CIG ZC126F1884

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	41/W	2019-02-26	EUR 610,00

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Corso per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza - RLS	NR	2	250,00	500,00	22 %



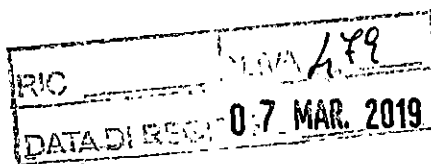
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% DPR 633/72	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-26	EUR 500,00		IT68M0103015803000001510126

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 16E8K

Versione Style 2.4

FONDO.....**FONDI DONESA**.....
 COD. PIANO.....**231.500**.....
 VOCE DI SPESA.....**V1**.....
 IMPORTO.....**500,00**.....



FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Promo.si.mar. S.r.l. Corso Vittorio Emanuele II, 2/3 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02425540735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T <i>CIG ZC126F1884</i>

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	41/W	2019-02-26	EUR 610,00

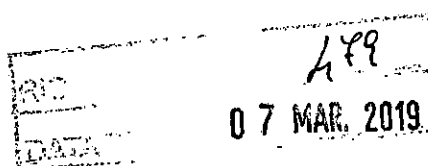
Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Corso per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza - RLS	NR	2	250,00	500,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% DPR 633/72	22 %	500,00	110,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-26	EUR 500,00		IT68M0103015803000001510126

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 16E8K

Versione Style 2.4



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 FIRMA DEL RESPONSABILE
07 MAR. 2019
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
08/05/2019 *[Signature]*
toller. di voucher**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:

Rep. 592

Taranto,

Spett.le
Promo.si.mar. s.r.l.
Corso Vittorio Emanuele II, n. 2/3
TALSANO

e p.c. Ufficio Acquisti
SEDE

promosimar@pec.it

Oggetto: Corso di formazione Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza ex art. 37 del Decreto Legislativo n. 81/2008 (Piano Fondimpresa ID n. 234580 – azione formativa n. 2 - acquisto n. 2 voucher)

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica che n. 2 (due) nostri dipendenti, che rivestono il ruolo di R.L.S. (Sigg. Di Serio Gianluca e Rochira Giuseppe), parteciperanno al corso in oggetto che si terrà presso la vostra sede nelle giornate del 5, 7, 11, 13, 15, 18, 20 e 22 febbraio 2018, dalle ore 15:00 alle ore 19:00, per un totale di 32 ore.

Il corso in esame, in formula voucher, ha un costo di € 250,00, oltre IVA, per ciascun dipendente partecipante.

Seguirà emissione di formale buono d'ordine da parte dell'Ufficio aziendale competente, che legge in copia.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0001829/2019 del 25/01/2019 12:08:19

217384

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
Promo.sì.mar. S.r.l. Corso Vittorio Emanuele II, 2/3 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02425540735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	47/W	2019-02-27	EUR 2.488,80

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Corso di Formazione Generale - DAATA 12/02/2019 - DURATA: 4 ORE - PARTECIPANTI: 9	NR	1	340,00	340,00	22 %	
Corso di Formazione Generale - DAATA 07/02/2019 - DURATA: 4 ORE - PARTECIPANTI: 8	NR	1	340,00	340,00	22 %	
Formazione Specifica - Rischio Medio - DAATA 12/02/2019 - DURATA: 8 ORE - PARTECIPANTI: 9	NR	1	680,00	680,00	22 %	
Formazione Specifica - Rischio Medio - DAATA 12/02/2019 - DURATA: 8 ORE - PARTECIPANTI: 8	NR	1	680,00	680,00	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% DPR 633/72	22 %	2.040,00	448,80

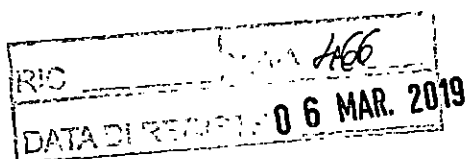
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-26	EUR 2.040,00		IT68M0103015803000001510126

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 16E8L

Versione Style 2.4

5272,0001

CIG ZFA2774483



217.384

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Promo.si.mar. S.r.l. Corso Vittorio Emanuele II, 2/3 74122 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02425540735 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. VIA CESARE BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	47/W	2019-02-27	EUR 2.488,80

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA	
Corso di Formazione Generale - DAATA 12/02/2019 - DURATA: 4 ORE - PARTECIPANTI: 9	NR	1	340,00	340,00	22 %	
Corso di Formazione Generale - DAATA 07/02/2019 - DURATA: 4 ORE - PARTECIPANTI: 8	NR	1	340,00	340,00	22 %	
Formazione Specifica - Rischio Medio - DAATA 12/02/2019 - DURATA: 8 ORE - PARTECIPANTI: 9	NR	1	680,00	680,00	22 %	
Formazione Specifica - Rischio Medio - DAATA 12/02/2019 - DURATA: 8 ORE - PARTECIPANTI: 8	NR	1	680,00	680,00	22 %	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) IVA 22% DPR 633/72	22 %	2.040,00	448,80

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-04-26	EUR 2.040,00		IT68M0103015803000001510126

Dati Trasmittente: IT01533080675 - Progressivo Invio: 16E8L

Versione Style 2.4

52.77.0001

CIG ZFA2774483

466
06 MAR. 2019

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 FIRMA DEL RESPONSABILE

07 MAR 2019

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
09/05/2019
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

Rep. 591

Taranto,

Spett.le
Promo.sì.mar. s.r.l.
Corso Vittorio Emanuele II, n. 2/3
TALSANO

e p.c. Ufficio Acquisti
Area Esercizio
SEDE

promosimar@pec.it

Oggetto: Incarico per docenza per n. 24 ore ed attività connesse (formazione in materia di sicurezza ex Conferenza Stato - Regioni del 2011 per n. 20 Operatori di esercizio):

Nel fare seguito alla corrispondenza già intercorsa, visto il vostro nuovo preventivo pervenuto a mezzo pec lo scorso 21 gennaio, per l'importo di € 2.040,00, oltre IVA, per un totale di 24 ore di docenza, si conferma l'affidamento dell'incarico in oggetto a codesta Società per il compenso sopra indicato.

Restano ferme, ad ogni buon conto, tutte le altre condizioni contrattuali già indicate nella nostra precedente nota del 14/01/2019, prot. az. n. 1064, il cui contenuto si intende qui riportato e trascritto.

Seguirà emissione di formale buono d'ordine da parte dell'Ufficio aziendale competente, che legge in copia.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo D'icecca)