

T247/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 092

PARTNERS ASSOCIATE SPA

Consul Formivi

**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
	2020	692	11/03/2020			2.250,00

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

PARTNERS ASSOCIATE S.p.A.

VIALE TRICESIMO, 103

33100 UDINE (UD)

Partita IVA: 02031210301 C.F. 02031210301

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: duemiladuecentocinquanta e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT52M0200812304000001253313

CAUSALE DEL PAGAMENTO**SALDO INCARICO PER L'EROGAZIONE 2 CORSI FORMATIVI GARE E APPALTI**PAGAMENTO FATTURE N.
600 CIG Z762941838

IMPORTO LORDO	2.250,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	2.250,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	2.250,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

N.P. 692

Dettaglio Disposizione Di Bonifico - Euro Domestico

Dati ordinante	Azienda Mobilita Area Taranto SpA
Banca assumtrice	01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Coordinate di addebito	IT18-1010-3015-8010-0000-1484-939
Richiesta esito Ordinate	SI
Importo	2.250,00 €
Denominazione beneficiario	PARTNERS ASSOCIATE S.p.A.
Indirizzo del beneficiario	VIALE TRICESIMO, 103
Città beneficiario	33100 - UDINE
Nazione beneficiario	Italia - (IT)
Coordinate accredito	IT52-M020-0812-3040-0000-1253-313 (02008) - UNICREDIT SPA (12304) - UDINE VOLONTARI LIBERTA'
Modalita' pagamento	Bonifico SEPA
Causale	(SUPP) (SupplierPayment) Bonifico SEPA
Descrizione	Nr. Rata 1 Dpc.600 del 29/11/2019 Cod. CIG Z762941838 SALDO INCARICO PER L'EROGAZIONE 2 CORSI FORMATIVI GARE E APPALTI /
Data esecuzione	11/03/2020
Richiesta esito Beneficiario	No
Transaction ID (TrnID)	A100803102001030481580015800IT
Commissioni	0,00 €
Data Valuta Ordinate Applicata	13/03/2020
Stato	Ordinata





Taranto, lì __/03/2020

Capo Ripartizione Unità Amministrativa
Dottorssa Marilena Passeretti
SEDE

Coordinatore Ufficio Ragioneria
Rag. Ettore Angiulli
SEDE

Oggetto: Inserimento mandati in piattaforma

Di intesa con il Presidente e la Direzione Amministrativa si dispone, a partire dai prossimi mandati di pagamento a favore dei fornitori e, per il periodo necessario al rientro dello stato di emergenza, l'inserimento del file XML in piattaforma ancor prima che il Direttore Amministrativo, Direttore Generale e Presidente firmino il mandato cartaceo.

L'ufficio Ragioneria e il Capo Ripartizione Unità Amministrativa dovranno porre la massima attenzione nel controllo, dovranno accertarsi che i documenti e le rispettive copie gialle siano completi di tutte le firme autorizzative. I mandati così emessi dovranno essere custoditi nella stanza dell'Ufficio Ragioneria per poi essere firmati al termine di questo periodo di particolare emergenza.

IL DIRETTORE
(Ing. Massimo DICECCA)

Amat S.p.A. Protocollo In uscita n. 0004475/2020 del 11/03/2020 11:23:09

KYMA
MOBILITÀ
AMAT SPA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto S.p.A.
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 Taranto / 099 7356111 - Fax 099 7794247
www.amat.taranto.it - amat@amat.ta.it - PEC amat@pec.amat.ta.it
C.F., P.IVA e N° Iscrizione al Registro Imprese di Taranto 00146330733 - Capitale Sociale € 2.340.463,00 int. vers.

Mittente	Destinatario
PARTNER ASSOCIATES SPA VIALE TRICESIMO, 103 33100 - UDINE - UD - IT P.IVA: IT02031210301 Cod. Fiscale: 02031210301 Regime fiscale: RFD1 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: SWKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	600	2019-11-29	EUR 2.745,00
Causale			
FATTURA			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rif. nostra OFF. 013 EB/PA-07/2019 del 01/07/2019					22 %
Vs. Prot. az. n. 10941 del 02/07/2019					22 %
Incarico per l'erogazione di due corsi formativi in ambito "Care e Appalti"					22 %
Saldo 50%	N.	1	2.250,00	2.250,00	22 %
Data inizio periodo: 2019-09-20					
Data fine periodo: 2019-10-31					

Dati Trasporto	
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo Resa
	Indirizzo: Via C. Battisti, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettaglio Trasporto	Dati Colli

Dati Riempimento			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento) 22% - GENERICO	22 %	2.250,00	495,00

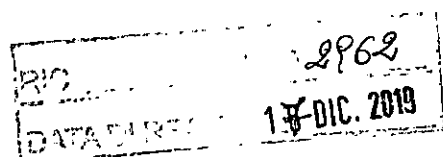
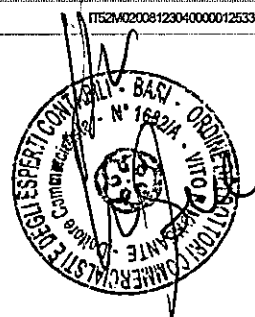
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Id/bco	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2020-01-29	EUR 2.250,00	UNICREDIT SPA	IT52400200812304000001253313

Dati Trasmissione: IT08245660017 - Progressivo Invo: 322629

Versione Style 2.7

52.72.0001

FONDO Fondazione
 COD. PIANO 234500
 VOCE DI SPESA A
 IMPORTO 2.250,00



FATTURAELETTRONICA

Id SDI: Z138216947 Data SDI: 11/12/2019 15:06
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
PARTNER ASSOCIATES SPA VIALE TRICESIMO, 103 33100 - UDINE - UD - IT P.IVA: IT02031210301 Cod. Fiscale: 02031210301 Regime fiscale: RFO1 (Regime ordinario)	AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: BWKJP77

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	600	2019-11-29	EUR 2.745,00
Causale			
FATTURA			

Dettaglio linee Fattura					
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Rit. nostra OFF. 013 EB/PA-07/2019 del 01/07/2019					22 %
Vs. Prot. az. n. 10541 del 02/07/2019					22 %
Incarico per l'erogazione di due corsi formativi in ambito "Gare e Appalti"					22 %
Saldo 50%	N	1	2.250,00	2.250,00	22 %
Data inizio periodo: 2019-09-20					
Data fine periodo: 2019-10-31					

Dati Trasporto	Indirizzo Rete
Dati Anagrafici Vettore	Indirizzo: Via C. Battisti, 657 Cap: 74100 TARANTO TA IT Nazione: IT

Dettaglio Trasporto	Dati Colli

Dati Riempimento			
Natura/Esigibilità IVA	AL IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione del pagamento) 22% - GENERICO	22 %	2.250,00	495,00
Dati pagamento			
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo
Pagamento completo	Bonifico	2020-01-28	EUR 2.250,00
			UNICREDIT SPA
			IT52M0200812304000001253313

Dati Trasmissione: PD8245660017 - Progressivo Invio: 322629

Versione Style: 2.7

52.72.0001

2962
17 DIC. 2019

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°

Rep. 603 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

18 DIC. 2019

FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA

11-03-2020

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:

(SALDO)