

1604116



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1567

GRUPPO PARTNERS ASS.

CONSO FORMAZ

**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	1.567	03/10/2016			€ 1.708,00

**IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO 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: millesettecentootto,00

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA SPA

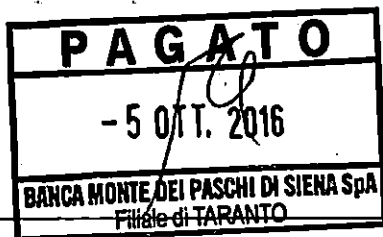
IBAN: IT52M0200812304000001253313

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PROG.FORM."SICUREZZA E PRIMO SOCCORSO"

PAGAMENTO FATTURE N.

16-FV000139



IMPORTO LORDO	€	1.708,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.708,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.708,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
DET.38/2015			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT52M0200812304000001253313

NR.SCT: 186630640 CRO: A1026587828

DATA ORDINE: 05.10.2016

TRANSACTION ID: A102658782801030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

UDINE VOLONTARI LIBERTA'

UD

BENEFICIARIO: GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES SRL

DT REG : 07.10.2016

IMPORTO: 1.708,00

NOTE: FATT 16 FV00139

MANDATO NUM. 1567

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 - GRUPPO 10

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	1.567	03/10/2016			€ 1.708,00

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO 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: millesettecentootto,00

PAGAMENTO:

UNICREDIT BANCA SPA

IBAN: IT52M0200812304000001253313

CAUSALE DEL PAGAMENTO

PROG.FORM."SICUREZZA E PRIMO SOCCORSO"

PAGAMENTO FATTURE N.

16-FV000139



IMPORTO LORDO	€	1.708,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.708,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.708,00	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
DET.38/2015			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

20 SET 2016

FATTURA		16-FV000139		Nr.offerta / Versione		Data	Pagina
						31/08/16	1
Luogo di Spedizione / Riferimento AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 TARANTO Italia				Spett. AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 TARANTO Italia			
Ordine Cliente				55341			
Cod. Fisc./Part.IVA	Termini di Pagamento	Bonifico	Banca Cliente	ABI	CAB	Cod. Cliente	
00146330733	60 giorni		ABI NR.			C00462	

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	% SC.	Importo Netto
	Incarico per la realizzazione del progetto formativo "Responsabilità sociale e formazione in ambito Sicurezza e Primo Soccorso" a valere su conto di formazione aziendale Fondimpresa Vs.Prot.Az.n.11123/UP del 15.06.2015 Rif.Ns.OFF.010 EB/PA-06/2015 del 12.06.15		1	1.400,00		1.400,00
Totale Netto						1.400,00

Imponibile 1.400,00 Totale Imponibile 1.400,00	% IVA 22 % IVA Totale IVA 308,00	Importo IVA 308,00 Totale IVA 308,00	Sconti/Arrotondamenti EUR 0,00 Importo netto EUR 1.400,00 Totale Fattura EUR 1.708,00
---	---	---	--

Scadenza:	Data	Banca d'Appoggio	UNICREDIT BANCA S.P.A.
Importi	31/10/16	CIN	ABI 02008 CAB 12304
1.708,00		SWIFT	UNCRITM1UM1 C/C n° 000001253313
		IBAN	IT52M0200812304000001253313
		BBAN	M0200812304000001253313

N. RIC. _____ N. IVA 220%

DATA DI REGISTRAZIONE 30 SET 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

Member firm of
 GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES



PA

20 SET 2016

FATTURA		16-FV000139		Nr.offerta / Versione	Data	Pagina
					31/08/16	1
Luogo di Spedizione / Riferimento AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 TARANTO Italia				Spett. AMAT S.P.A. Via C. Battisti, 657 74100 TARANTO Italia		
Ordine Cliente				55341		
Cod. Fisc./Part.IVA	Termini di Pagamento	Bonifico	Banka Cliente	ABI	CAB	Cod. Cliente
00146330733	60 giorni		ABI	CAB		C00462
			NR.			

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo	% SC.	Importo Netto
	Incarico per la realizzazione del progetto formativo "Responsabilità sociale e formazione in ambito Sicurezza e Primo Soccorso" a valere su conto di formazione aziendale Fondimpresa Vs.Prot.Az.n.11123/UP del 15.06.2015 Rif.Ns.OFF.010 EB/PA-06/2015 del 12.06.15		1	1.400,00		1.400,00

55341
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15050

del 15 SET 2016

- 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 ☐
- UAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

Totale Netto 1.400,00

Imponibile	% IVA	Importo IVA	Sconti/Arrotondamenti
1.400,00	22 % IVA	308,00	EUR 0,00
Totale Imponibile 1.400,00			Importo netto EUR 1.400,00
Totale IVA 308,00			Totale Fattura EUR 1.708,00

Scadenze:	Banka d'Appoggio	UNICREDIT BANCA S.P.A.
Importi	Data	
1.708,00	31/10/16	
	CIN	ABI 02008 CAB 12304
	SWIFT UNCRITM1UM1	C/C n° 000001253313
	IBAN	IT52M0200812304000001253313
	BBAN	M0200812304000001253313

N. RIC. _____ N. IVA 220%

DATA DI REGISTRAZIONE 30 SET 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



Member firm of
 GRUPPO PARTNERS ASSOCIATES

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
04/10/16	<i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
05-10-2016	<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

no trascritto = 199

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
	<i>deformato A.D. 30/2015</i>
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
03/10/2016	<i>[Firma]</i>
<i>note AYAT del 15/6/2015, prot. 1123</i>	

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° 11123/UP

Taranto, 15/06/2015

Spett.le
Gruppo Partners Associates S.p.A.
Sede Amministrativa
Via Nazionale
33010 Tavagnacco (UD)

Spett.le
Gruppo Partners Associates S.p.A.

Sede di Bari

alla c.a. della Dott.ssa Benvenaga

fax n° 080/9190529

OGGETTO: Incarico per realizzazione del progetto formativo denominato " **Responsabilità sociale e formazione in ambito Sicurezza e Primo Soccorso** ", a valere sul conto di formazione aziendale Fondimpresa.

Si comunica che con la presente è conferito a codesta Spett.le Società l'incarico per la realizzazione del progetto formativo indicato in oggetto, alle condizioni contrattuali indicate nella vostra offerta presentata con nota del 12 giugno 2015 (vostro riferimento off. 010 EB/PA - 06/2015), che qui si intendono integralmente riportate e trascritte, per un importo complessivo di € 1.400,00, oltre IVA

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Dott. Francesco Walter Poggi)