

10/10/13

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 83

MINISTERO DELLE FINANZE

IRRF/CONTRIBUTO INCL

DI CONTRIBUZIONE

**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	83	07/01/2013			€ 1.125.390,92

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0

Partita IVA:

CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: unomilionicentoventicinquemilatrecentonovanta,92

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. DIC/12

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	1.125.390,92
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.125.390,92

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 1.125.390,92	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

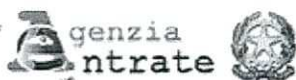
**BENE FIRMA**

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA AGENZIA N. 1 DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE
CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3 barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA
 data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO T A VIA CESARE BATTISTI 657

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
	1001	0012	2012	355.425,32	,
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1002	0012	2012	17.208,31	,
RITENUTE ALLA FONTE	1004	0012	2012	1.887,03	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1012	0012	2012	23.765,76	,
	1053	0012	2012	650,72	,
codice ufficio	4730	0012	2012	1.216,84	+/-
TOTALE A				400.153,98 B	400.153,98

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
7800	C10	74029TARANTO		122012			860,00	,
7800	DM10	7800449608		122012			606.321,00	,
7800	DM10	7804888535		122012			12.784,00	,
7800	DM10	7804925317		122012			86.898,00	+/-
TOTALE C							706.863,00 D	706.863,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
14	3802	0012	2012	943,61	,
				,	,
				,	,
TOTALE E				943,61 F	943,61

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Rev.	imm. var.	Att.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
D 17 1						3848	0012	2012	11,61	,
L 04 9						3795	0012	2011	1,72	,
									,	,
TOTALE G									13,33 H	13,33

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
					,	,
					,	,
TOTALE I					L	SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
								,	,
								,	,
TOTALE M								N	SALDO (M-N)

FIRMA **A.M.A. S.p.A.**
IL PRESIDENTE **EURO** +1.107.973,92
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
1 6 0 1 2 0 1 3	01030 15801	tratto / emesso su	
		cod. ABI	CAB

 Autorizzo addebito su
 conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA

AGENZIA

AGENZIA N. 1 DI TARANT^{PROV} TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

barrare in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____
 giorno mese anno
 comune _____ prov. _____ via e numero civico _____

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T A VIA CESARE BATTISTI 657

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					,	,	
RITENUTE ALLA FONTE					,	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					,	,	
					,	,	
codice ufficio	codice atto				,	,	+/-
							SALDO (A-B)
		TOTALE		A		B	
					,	,	

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
			da mm/aaaa	a mm/aaaa		
7800	DM10	7805186344	12	2012	17.417,00	,
					,	,
					,	,
					,	,
					,	+/- SALDO (C-D)
		TOTALE	C		17.417,00 D	+ 17.417,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
					+/- SALDO (E-F)
	TOTALE	E		F	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune		Rov.	immob. variati	Att.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
										,	,	
										,	,	
										,	,	
										,	,	
										,	,	+/-
										,	,	SALDO (G-H)
detrazione						,	TOTALE		G	,	H	,

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL						,	,		
						,	,		
						,	,		
						,	,		
						,	,	+/-	
								SALDO (I-L)	
				TOTALE	I	,	L	,	

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
				da mm/aaaa	a mm/aaaa		
						₹	₹
						₹	₹
						₹	₹ +/-
TOTALE						M	N
							SALDO (M-N)

FIRMA **A.M.A.T. S.p.a.**
IL PRESIDENTE

SALDO FINALE

EURO	+	17.417,00
------	---	-----------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO
giorno	mese	anno		
1	6	01	2	01
3				

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____ ☐ circolare/vaglia postale
tratto / emesso su _____
cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma _____

**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	83	07/01/2013			€ 1.125.390,92

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO****A FAVORE DI:****MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23**

/ ()

Partita IVA:

CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: unomilionicientoventicinquemilatrecentonovanta,92

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. DIC/12

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	1.125.390,92
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	1.125.390,92

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
		€ 1.125.390,92	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

F/24 RETRIBUZIONI DICEMBRE 2012

MOD.	INPS	1001	1002	1630	1004	1012	3790	3802	3803	4730	4731	3846	3795	3848	F/24
1	706.863,00	356.076,04	17.208,31		1.887,03	23.765,76		943,61		1.216,84			1,72	11,61	1.107.973,92
2	17.417,00														17.417,00
3															0,00
4															0,00
5															0,00
6															0,00
7															0,00
8															0,00
9															0,00
10															0,00
11															0,00
12															0,00
13															0,00
14															0,00
15															0,00
16															0,00
17															0,00
18															0,00
19															0,00
20															0,00
21															0,00
22															0,00
TOT.	724.280,00	356.076,04	17.208,31	0,00	1.887,03	23.765,76	0,00	943,61	0,00	1.216,84	0,00	0,00	1,72	11,61	1.125.390,92
CONTAB.	724.279,81	357.200,49	17.208,31		1.887,03	23.765,76		943,61		1.216,84			0,00	373,75	1.126.875,60
Diff.	0,19	-1.124,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1,72	-362,14	-1.484,68

SUL 04.20.0035 (3847) SALDO DI € 1.486,86

g/c 3848 362,14 a 3847
1001 1124,45

P. 4079

28/11/12

F. 2
02/11/2013

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO

data di nascita

giorno

me

anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A VIA CESARE BATTISTI 657

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov. mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	0012	2012	355.425,32	0,00	
RITENUTE ALLA FONTE	1002	0012	2012	17.208,31	0,00	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1004	0012	2012	1.887,03	0,00	
	1012	0012	2012	23.765,76	0,00	
	1053	0012	2012	650,72	0,00	
codice ufficio	4730	0012	2012	1.216,84	0,00	+/ SALDO (A-B)
codice otto						
TOTALE A				400.153,98 B	0,00	+ 400.153,98

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
7800	C10	74029TARANTO	12 2012	860,00	0,00	
7800	DM10	7800449608	12 2012	606.321,00	0,00	
7800	DM10	7804888535	12 2012	12.784,00	0,00	
7800	DM10	7804925317	12 2012	86.898,00	0,00	+/ SALDO (C-D)
TOTALE C				706.863,00 D	0,00	+ 706.863,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
1 4	3802	0012	2012	943,61	0,00	
						+/ SALDO (E-F)
TOTALE E				943,61 F	0,00	+ 943,61

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	Immob. variati	Ann.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
D 1 7 1				000	3848	0012	2012	11,61	0,00	
L 0 4 9				000	3795	0012	2011	1,72	0,00	
										+/ SALDO (G-H)
detrazione	0,00									
TOTALE G								13,33 H	0,00	+ 13,33

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/ SALDO (I-L)
TOTALE I					0,00 L	0,00	+ 0,00

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
							+/ SALDO (M-N)
TOTALE M					0,00 N	0,00	+ 0,00

SALDO FINALE

EURO + 1.107.973,92

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	me	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
1 6 0 1 2 0 1 3			01030	15801

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

CAB

DELEGA IRREVOCABILE A: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA'NELL'AREA DI TARANTO

data di nascita

giorno

provincia

comune

anno

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

provincia

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A VIA CESARE BATTISTI 657

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

codice tributo

rateazione/regione/
prov./mese rif.

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (A-B)

TOTALE A

0,00 B

0,00

0,00

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
littale azienda

periodo di riferimento:
da mm/aaaa a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

17.417,00 D

0,00

17.417,00

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

0,00 F

0,00

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/
codice comune

branchi variati

Acc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

0,00 H

0,00

0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

TOTALE I

0,00 L

0,00

0,00

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

da mm/aaaa

periodo di riferimento:
a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

0,00 N

0,00

0,00

SALDO FINALE

EURO

17.417,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 1 2 0 1 3

01030

15801

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Stampa deleghe F24

Richiedente:56039072
Data Richiesta:08/01/2013
Data Spedizione:08/01/2013
Tipo Funzione:F24

Id. Flusso:13576352009715CD7W2K

Stato:SPEDITO

Primo Firmatario:ETTORE

Secondo Firmatario:

Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC

I file PDF generati saranno compressi con il formato ZIP, per ridurne le dimensioni.

Deleghe selezionate: 2

Stampa deleghe (PDF)

Crea un file PDF singolo per ogni delega:

☐

Deleghe pagate: 0

Con ID pagamento: 0

Senza ID pagamento: 0

Quietanze pagamento (PDF)

Quietanze con ID univoco pagamento (0)

Crea un file PDF singolo per ogni quietanza:

☐

Nel file ordina le quietanze per:

Protocollo Delega

Copie conformi (PDF)

Quietanze senza ID univoco pagamento (0)

Crea un file PDF singolo per ogni copia conforme:

☐

Attenzione per le deleghe con data pagamento a partire dal 29 ottobre 2007,
è possibile stampare una quietanza in formato elettronico che sostituisce la quietanza cartacea.
Questo è possibile solo se la Banca ha inviato nella quietanza l'identificativo univoco pagamento,
che è il riferimento ufficiale notificato all'Agenzia delle Entrate.
In caso contrario, verrà stampata solo una copia conforme alla delega, con gli estremi del pagamento.

 **Indietro**

Per una corretta visualizzazione del PDF è necessario Adobe Acrobat Reader.

