



T250/13

ESERCIZIO 20 13

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 595

MINISTERO DELLE FINANZE

IVA A DEBITO ANNI 2013

**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	595	13/05/2013			€ 34.910,93

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

MINISTERO DELLE FINANZE
VERSAMENTO IVA

. 0
Partita IVA:
CC 03.18;22.676



DICONSI EURO: trentaquattromilanovecentodieci,93

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IVA A DEBITO APRILE 2013

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	34.910,93
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	34.910,93

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 34.910,93	
		€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRIGITORE

IL PRESIDENTE



CODICE FISCALE

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

data di nascita

sex (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno

me

anno

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T A VIA CESARE BATTISTI, 657

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

rateazione/
regione/ prov.

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

6004

2013

34.910,93

SALDO (A-B)

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

34.910,93 B

34.910,93

SEZIONE INPS

codice
sede

causale
contributo

matricola INPS/
filiale azienda

periodo di riferimento:
da mm/aaaa

anno di riferimento:
a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

D

SEZIONE REGIONI

codice
regione

codice tributo

rateazione

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

F

SEZIONE IMPOSTE REGIONALI E CONTRIBUTI LOCALI

codice ente/
codice comune

improb. versati
Acc. Saldo

numero
immobile

codice tributo

rateazione

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

H

Detrazione ICI
abitazione principale

SEZIONE AUTENTIFICAZIONE PREVIDENTISTICA ED ASSICURATIVA

codice sede

posizione assicurativa
numero

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:
da mm/aaaa

anno di riferimento:
a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

34.910,93

A.M.A. S.p.A.
IL PRESIDENTE

Barre in caso di versamento da parte di
erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

EURO

DATA

CODICE BANCA/ POSTE/ CONCESSIONARIO

AZIENDA

CAB/ SPORTELO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

bancario/ postale

circolare/ vaglia postale

**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	595	13/05/2013			€ 34.910,93

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

**MINISTERO DELLE FINANZE
VERSAMENTO IVA**

. 0
Partita IVA:
CC 03.18;22.676

DICONSI EURO: trentaquattromilanovecentodieci,93

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IVA A DEBITO APRILE 2013

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	34.910,93
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	34.910,93

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 34.910,93	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Liquidazione Iva Periodica

Situazione Liquidazione Iva per Tipo di Raggruppamento

	Descrizione	Confermata	Definitiva
►	Tutti i raggruppamenti	☒	☒
◀			

Conferma

Annulla

Controllo Registri Iva

Versamento Iva

Periodo

Anno Mese Tipo di Raggruppamento ☒ Valori Definitivi

Liquidazione | Dichiarazione |

Credito Anno Precedente

Credito Anno Precedente	€ 169.492,71
Credito Utilizzato nel Periodo	€ 0,00
Credito Utilizzato negli altri Periodi	€ 169.492,71
Residuo	€ 0,00
Informazioni Credito Utilizzato	Visualizza

Riepilogo del Periodo

Credito Periodo Precedente	€ 0,00
Iva a Debito del periodo	€ 34.910,93
Maggiorazione Trimestrale	€ 0,00
Acconto	€ 0,00
Saldo a Debito	€ 34.910,93

Liquidazione

Totale Iva a Credito	€ 140.795,21
Pro-Rata Provvisoria 0 %	€ 0,00
Iva a Credito da Acquisti	€ 140.795,21
Iva a Debito da Vendite	€ 93.804,89
Iva a Debito da Corrispettivi	€ 81.901,25
Iva a Debito 74 ter	€ 0,00
Iva a Debito del periodo	€ 34.910,93

Importo a Debito	€ 34.910,93
Situazione Credito Iva	€ 0,00

Compensazioni / Rimborsi

Importi relativi al Credito del Periodo

Importo Compensazione	€ 0,00
Importo Rimborso	€ 0,00

Importi Complessivi (Valori Statistici)

Importo Compensazione	€ 0,00
Importo Rimborso	€ 0,00

Liquidazione Iva Periodica

Situazione Liquidazione Iva per Tipo di Raggruppamento

	Descrizione	Confermata	Definitiva
▶	Tutti i raggruppamenti	☒	☒

Conferma

Annulla

Controllo Registri Iva

Versamento Iva

Periodo

Anno

Mese

Tipo di Raggruppamento

2013

Aprile

Tutti i raggruppamenti

☒ Valori Definitivi

Liquidazione Dichiarazione

VP10 IVA esigibile per il periodo

VP11 IVA che si detrae per il periodo

VP12 IVA a debito o a credito per il periodo

VP13 Variazioni d'imposta, comprensive degli eventuali interessi, relative a periodi precedenti

VP14 IVA non versata, comprensiva degli interessi, o versata in eccesso risultante da dichiarazioni periodiche precedenti

VP15 Debito (non superiore a lire 50 mila o 26 Euro) ovvero credito riportato dal periodo precedente

VP16 Credito IVA compensabile portato in detrazione nella liquidazione periodica

VP17 Iva dovuta o a credito per il periodo

VP18 Crediti speciali d'imposta detratti

VP19 Interessi dovuti per liquidazioni trimestrali

VP20 Acconto versato

Debiti

€ 175.706,14

€ 34.910,93

€ 0,00

€ 0,00

€ 0,00

€ 34.910,93

€ 0,00

Crediti

€ 140.795,21

€ 0,00

€ 0,00

€ 0,00

€ 0,00

€ 0,00

€ 0,00

€ 0,00

€ 0,00

Richiedente:56039072
Data Richiesta:14/05/2013
Data Spedizione:14/05/2013
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:13685150088716PAQW2K
Stato:SPEDITO
Primo Firmatario:ETTORE
Secondo Firmatario:
Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC

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

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

DATI ANAGRAFICI

A.M.A.T. S.P.A.

data di nascita
giorno mese anno
sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita
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 IRPEF

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
6004		2013	34.910,93	0,00

codice ufficio codice otto

TOTALE A 34.910,93 **B** 0,00 **+ SALDO (A-B)** 34.910,93

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

TOTALE C 0,00 **D** 0,00 **+ SALDO (C-D)** 0,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE E 0,00 **F** 0,00 **+ SALDO (E-F)** 0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune	tratti versati	Acc. Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

detrazione 0,00

TOTALE G 0,00 **H** 0,00 **+ SALDO (G-H)** 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

INAIL

TOTALE I 0,00 **L** 0,00 **+ SALDO (I-L)** 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

TOTALE M 0,00 **N** 0,00 **+ SALDO (M-N)** 0,00

EURO + 34.910,93

SEZIONE DEL VERSAMENTO

INFORMAZIONI SUL PAGAMENTO

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPOTELLO
1	6	0	01030	15801

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

CAB

1595/13

DICHIARAZIONE PER COMPENSO DI PRESTAZIONE AUTONOMA

Il sottoscritto BECHIS CESARE, nato a Lecce il 4-2-1948 e residente in corso Umberto 177 - cap 74123 - CF BCHCSR48B04E506E

DICHIARA

di ricevere dall'azienda per la mobilità nell'area di Taranto CF 001403307

la somma di
che, al netto delle ritenute d'acconto del 20% pari a bollo

euro 1.240.00
248.00
2.00

corrisponde a un importo di

994.00

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 137 del 24/10/2013 per autonoma collaborazione
di addetto stampa mese di OTTOBRE 2013

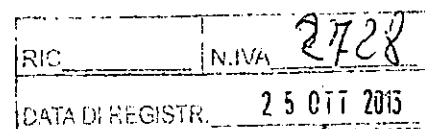
I compensi di cui sopra sono fuori dal campo di applicazione Iva e non sono, pertanto, assoggettati ad Iva ai sensi dell'art.5 del Dpr del 26 ottobre 1972 n.633 e successive modifiche e integrazioni

Li 24/10/2013

firma

[Signature]

Nota: la marca da bollo va applicata solo sulle dichiarazioni per compensi lordi superiori a 77.47 euro



AmAs
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17619
del 24 OTT. 2013

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UAS	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
UIG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

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 30 OTT. 2013 L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 30 OTT. 2013 FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 25 OTT. 2013 FIRMA DEL RESPONSABILE

 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

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: