



1025/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 72

MINISTERO DEL FIANZ

UDS. INAL

ECO IMPRESA FLA

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	72	14/01/2014			€ 407,28

**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: quattrocentosette,28

PAGAMENTO:

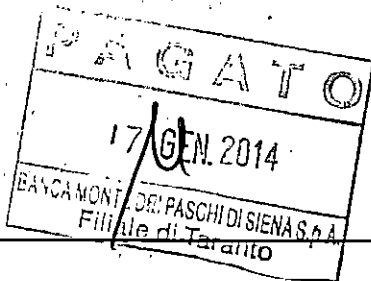
A MEZZO DELEGA BANCARIA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ECO IMPRESA ELIA: VERS.INAIL

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	407,28
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	407,28

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 407,28	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 2 4 2 6 4 2 0 7 3 9 | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale

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

DATI ANAGRAFICI **ECO IMPRESA ELIA SRL**

nome

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

prov.

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

prov. via e numero civico
T A VIA LUINI, 8

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

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3 | | | |

codice identificativo **5 1**

SEZIONE TRIBUTI

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

TOTALE A B

SALDO (A-B)

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 D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

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

TOTALE E F

SALDO (E-F)

SEZIONE INDEBITAMENTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

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

TOTALE G H

SALDO (G-H)

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

34500 01464913 22 902012 P 344,66
34500 01464913 22 902013 P 62,62

TOTALE I L

SALDO (I-L)

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

TOTALE M N

SALDO (M-N)

IRPEA

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

SALDO FINALE

EURO + 407,28

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

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	72	14/01/2014			€ 407,28

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: quattrocentosette,28

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ECO IMPRESA ELIA: VERS.INAIL

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	407,28
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	407,28

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 407,28	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Stampa deleghe F24

Richiedente:56039072

Data Richiesta:14/01/2014

Data Spedizione:14/01/2014

Tipo Funzione:F24

Id. Flusso:13896880463834U13W2K

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 2 4 2 6 4 2 0 7 3 9
cognome, denominazione o ragione sociale

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

DATI ANAGRAFICI

ECO IMPRESA ELIA SRL

data di nascita
giorno mese anno
comune

Sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T A VIA LUINI 8

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

0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

codice identificativo **5 1**

SEZIONE IRPEF

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio codice altro

TOTALE A

0,00 B

0,00

SALDO (A-B)

0,00

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

branch
Rav. versati Acc. Saldo

codice tributo

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE
rateazione/
mese rif. anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

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

TOTALE I

407,28 L

0,00

SALDO (I-L)

407,28

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

SALDO FINALE

EURO

407,28

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE CURA DELL'AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno
1 6 0 1 2 0 1 4

01030

15801

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Prot. 203
14/1/14