



1020/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 60

MINISTERO DELLE FINANZE

IVA A DEBITO

dic/13

**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	60	13/01/2014			€ 155.717,85

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: centocinquantacinquemilasettecentodiciassette,85

PAGAMENTO:

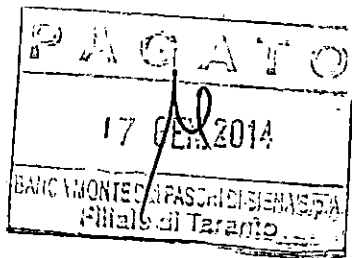
A MEZZO DELEGA BANCARIA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IVA A DEBITO DIC/2013

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€ 155.717,85
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 155.717,85

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 155.717,85	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	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

00146330733

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

data di nascita
giorno mese 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 BATTISI 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

6012

2013

155.717,85

TOTALE A

155.717,85 B

SALDO (A-B)

155.717,85

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
titolo aziendale

periodo di riferimento:
da mm/aaaa

a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE C

D

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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/
codice comune

Immob. Edil. Acc. Salco
Fav. venab. Acc. Salco

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

H

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI E 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:
da mm/aaaa

a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

FIRMA

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

SAGGIORNALE

EURO

155.717,85

ISTRUMENTI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

firma

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

**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	60	13/01/2014			€ 155.717,85

**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: centocinquantacinquemilasettecentodiciassette,85

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IVA A DEBITO DIC/2013

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€ 155.717,85
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 155.717,85

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
		€ 155.717,85	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Situazione Liquidazione Iva per Tipo di Raggruppamento			
Descrizione	Confermata	Definitiva	
Tutti i raggruppamenti	☐	☐	

Periodo
 Anno: 2013 Mese: Dicembre Tipo di Raggruppamento: Tutti i raggruppamenti ☐ 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	€ 212.656,98		
Iva a Debito del periodo	€ 368.374,83		
Maggiorazione Trimestrale	€ 0,00		
Acconto	€ 0,00		
Saldo a Debito	€ 155.717,85		
Liquidazione			
Totale Iva a Credito	€ 188.888,83		
Pro-Rata Provvisoria 0%	€ 0,00		
Iva a Credito da Acquisti	€ 188.888,83		
Iva a Debito da Vendite	€ 480.418,77		
Iva a Debito da Corrispettivi	€ 76.844,89		
Iva a Debito 74.ter	€ 0,00		
Iva a Debito del periodo	€ 368.374,83		
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		

P. 4112
 30/12/13

P. 179
 02/1/14

Stampa deleghe F24

Richiedente:56039072

Data Richiesta:13/01/2014

Data Spedizione:13/01/2014

Tipo Funzione:F24

Id. Flusso:13896085678022O9NW2K

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

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

data di nascita

giorno

mes

anno

pro

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 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

6012

2013

155.717,85

0,00

TOTALE A

155.717,85

0,00

SALDO (A-B)

155.717,85

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

SALDO (C-D)

TOTALE C

0,00

0,00

0,00

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

0,00

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

Raw

Imposti variati

Acc

Saldo

Imposta

Immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

TOTALE G

0,00

0,00

0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

TOTALE I

0,00

0,00

0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

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

0,00

0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

EURO + 155.717,85

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

mes

anno

1

6

0

1

2

0

1

4

01030

15801