



T733/14

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1653

MINISTERO DELL'ECONOMIA

ACCONTO IVA 2014

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	1.653	15/12/2014			€ 137.031,71

IL CASSIERE

PAGHERA'

LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:

MINISTERO DELLE FINANZE

VERSAMENTO IVA

VEDI O.R. 225 DEL 14/12/2014

0 PER STORNO M.P. 1653

Partita IVA:

CC 03.18;22.676



DICONSI EURO: centotrentasettemilatrentuno,71

PAGAMENTO:

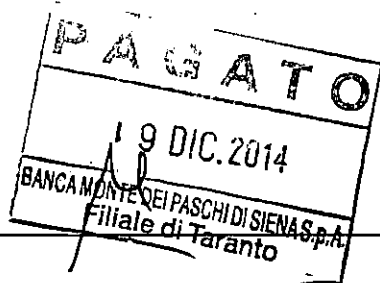
A MEZZO DELEGA GIA' TRASMESSA TELEMATICAMENTE

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ACCONTO IVA 2014

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	137.031,71
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	137.031,71

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 137.031,71	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

data

19.12.14

ora

13:12

0960102500355

09601

SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA PER CONTO DI
1 AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA

MINISTERO FINANZE

DA

RICEVIAMO €

137.031,71

CENTOTRENTASETTEMILATRENTUND/71

MAND 1653

CAUSALE

COME DA ORDINE DI RISCOSSIONE N. 225 / 1

BANCA DEL MONTE DEI PASCHI DI SIENA
FILIALE DI
TARANTO
IL TESORIERE/CASSIERE

**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	1.653	15/12/2014			€ 137.031,71

IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:****MINISTERO DELLE FINANZE****VERSAMENTO IVA**

VEDI O.R. 225 DEL 17/12/2014

. 0 PER STORNO M.P. 1653

Partita IVA:

CC 03.18;22.676

DICONSI EURO: centotrentasettemilatrecentuno,71

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA GIA' TRASMESSA TELEMATICAMENTE

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ACCONTO IVA 2014:

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	137.031,71
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	137.031,71

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 137.031,71	
	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	☒	☒
☐		☐	☐
☐		☐	☐

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

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

88%
137.031,71

6043
97/12/2013

DICEMBRE 2013
debito 155717,85
88% = 137031,71

~~666666~~

P. 3945

~~666666~~

~~666666~~

dr. 21.0100 4 3.18(P) € 88% due 2013 € 137'031,71

~~666666~~ 42.99 A 42.0100 € =

P. 3946 ↗

**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 D'INCASSO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
		225	17/12/2014			€ 137.031,71

**IL CASSIERE
RISCUOTERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO D'INCASSO
DA:**

MINISTERO DELLE FINANZE

CC 02.09;22.293

DICONSI EURO: centotrentasettemilatrentuno,71

INCASSO: Rimessa Diretta

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

STORNO M.P.1653/14 ACCONTO IVA 2014

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO		€ 137.031,71
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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									
cognome, denominazione o ragione sociale AMAT SPA nome _____									
data di nascita		giorno _____ mese _____ anno _____		sesso (M o F) _____		comune (o Stato estero) di nascita _____		prov. _____	
DOMICILIO FISCALE									
comune TARANTO				prov. T A		via e numero civico VIA CESARE BATTISTI 657			
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare									
_____ codice identificativo _____									
SEZIONE IRPEF									
		codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati		importi a credito compensati		
		6013		2014	137.031,71				
IMPOSTE DIRETTE - IVA									
RITENUTE ALLA FONTE									
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI									
codice ufficio _____		codice atto _____							
TOTALE A					137.031,71		B		SALDO (A-B)
									+ 137.031,71
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 IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI									
codice ente/codice comune	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 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 I							L		SALDO (I-L)
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		
TOTALE M							N		SALDO (M-N)
FIRMA									
IL PRESIDENTE									
SALDO FINALE									
								EURO +	137.031,71
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)									
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE							
giorno _____ mese _____ anno _____		AZIENDA				CAB/SPORTELLI			
Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale ☐									
n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____									
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT _____ firma _____									

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

nome

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

6740

2013

0,00

137.031,71

6035

2014

137.031,71

0,00

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

137.031,71 B

137.031,71

SALDO (A-B)

0,00

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/titolo azienda

periodo di riferimento da mm/aaaa

a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

0,00

TOTALE C

0,00 D

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)

0,00

TOTALE E

0,00 F

0,00

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente/codice comune

Immu. variab.

Ass.

Solid.

num. tributi

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (G-H)

0,00

TOTALE G

0,00 H

0,00

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (I-L)

0,00

TOTALE I

0,00 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

SALDO (M-N)

0,00

TOTALE M

0,00 N

0,00

A.M.A.T. S.p.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO

0,00

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

giorno mese anno
2 9 1 2 2 0 1 4

01030

15801

COPIA NON VALIDA COME ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO