

T. 247/16



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 665

MINISTERO DELLE FINANZE

BANCA VIRTUALE



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	665	27/04/2016			€ 12,00

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

107

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ ()
Partita IVA:
CC 03.18;22.878

DICONSI EURO: dodici,00

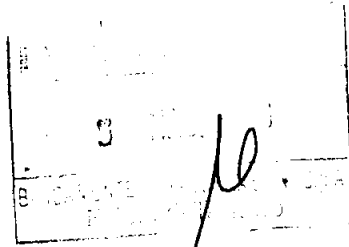
PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

BOLLO VIRTUALE SU FT.ELETTR.2015

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	12,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	12,00

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	12,00
	PREVISIONE	€	0,00
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00
ESTREMI DELIBERA			

VISIT. CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

banca in caso di anno di imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI **AMAT SPA**

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

prov.

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T A VIA CESARE BATISTI 657

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

codice identificativo

**IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI**

codice tributo	rotazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
2501		2015	12,00	

codice ufficio codice atto

TOTALE A

12,00 B

SALDO (A-B)

12,00

codice sede	causale contributo	matr. cola 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)

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

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

codice ente/nuovo comune	incausale contrib.	incausale contrib.	incausale contrib.	incausale contrib.	codice tributo	rotazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

denominazione	codice sede	codice dir.	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

L

SALDO (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

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

AMAT SPA
IL PRESIDENTE

EURO 12,00

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale
 circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Conto: 03.17.0078		BOLLO VIRTUALE SU FT ELETTRONICA										
Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Partita	Commento	Contropartita	Descrizione	Importo Controp.		
			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00		Saldo inizio periodo					
29/05/2015	29/05/2015	2015/V7/PA000010	€ 0,00	€ 2,00	€ 2,00-	2015/PA000010	ONERI CCNL 2° TRIM/15	02.05.0254	COMUNE DI TARANTO	€ 462.209,66		
29/05/2015	29/05/2015	2015/V7/PA000011	€ 0,00	€ 2,00	€ 4,00-	2015/PA000011	CONTRIB. SU CCNL 2° TRIM/2015	02.07.0013	PROVINCIA DI TARANTO	€ 84.656,21		
09/07/2015	09/07/2015	2015/V7/PA000017	€ 0,00	€ 2,00	€ 6,00-	2015/PA000017	ONERI CCNL 3° TRIM/15	02.05.0254	COMUNE DI TARANTO	€ 462.209,66		
09/07/2015	09/07/2015	2015/V7/PA000018	€ 0,00	€ 2,00	€ 8,00-	2015/PA000018	CONTRIB. SU CCNL 3° TRIM/2015	02.07.0013	PROVINCIA DI TARANTO	€ 84.656,21		
01/10/2015	01/10/2015	2015/V7/PA000032	€ 0,00	€ 2,00	€ 10,00-	2015/PA000032	ONERI CCNL 4° TRIM/15	02.05.0254	COMUNE DI TARANTO	€ 462.209,66		
01/10/2015	01/10/2015	2015/V7/PA000033	€ 0,00	€ 2,00	€ 12,00-	2015/PA000033	CONTRIB. SU CCNL 4° TRIM/2015	02.07.0013	PROVINCIA DI TARANTO	€ 84.656,21		
Totale Scheda			€ 0,00	€ 12,00	€ 12,00-							
Totale periodo Precedente			€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00							
Totale periodo			€ 0,00	€ 12,00	€ 12,00-							

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
 Capitale 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	665	27/04/2016			€ 12,00

**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: dodici,00

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:


CAUSALE DEL PAGAMENTO

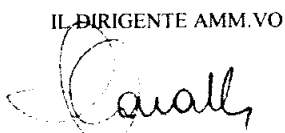
BOLLO VIRTUALE SU FT.ELETTR.2015

PAGAMENTO FATTURE N.

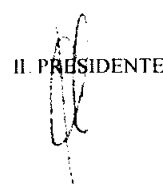
IMPORTO LORDO	€	12,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	12,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€	12,00
	PREVISIONE	€	0,00
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€	0,00
	DISPONIBILITA'	€	0,00

VISTO CONTABILITA'


IL DIRIGENTE AMM.VO


IL DIRETTORE


IL PRESIDENTE


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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA **SUCCURSALE DI TARANTO**

PROV **TA**

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

banca e numero di conto di imposta non escludibile dall'anno solare

DATI ANAGRAFICI **A.M.A.T. S.P.A.**

data di nascita _____ sesso (M/F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____
 via e numero civico _____
 prov _____

DOMICILIO FISCALE **TARANTO**

T | A VIA CESARE BATTISTI, 657

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

codice identificativo _____

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo	rateazione/azione/ mese/fi	anno di riferimento	importo a debito versati	importo a credito compensati
2501		2015	12,00	0,00
TOTALE A			12,00 B	0,00 +
				12,00

SALDO (A-B)

TOTALE A

12,00 B

0,00 +

12,00

codice tributo	rateazione/azione/ mese/fi	anno di riferimento	importo a debito versati	importo a credito compensati
TOTALE C			0,00 D	0,00
				0,00

SALDO (C-D)

TOTALE C

0,00 D

0,00

0,00

codice tributo	rateazione/azione/ mese/fi	anno di riferimento	importo a debito versati	importo a credito compensati
TOTALE E			0,00 F	0,00
				0,00

SALDO (E-F)

TOTALE E

0,00 F

0,00

0,00

codice tributo	rateazione/azione/ mese/fi	anno di riferimento	importo a debito versati	importo a credito compensati
TOTALE G			0,00 H	0,00
				0,00

SALDO (G-H)

TOTALE G

0,00 H

0,00

0,00

codice tributo	rateazione/azione/ mese/fi	anno di riferimento	importo a debito versati	importo a credito compensati
TOTALE I			0,00 L	0,00
				0,00

SALDO (I-L)

TOTALE I

0,00 L

0,00

0,00

codice tributo	rateazione/azione/ mese/fi	anno di riferimento	importo a debito versati	importo a credito compensati
TOTALE M			0,00 N	0,00
				0,00

SALDO (M-N)

TOTALE M

0,00 N

0,00

0,00

EURO + 12,00

DATA: 29/04/2016

CODICE BANCA/POSTE/AGENTI - DELLA RISCOSSIONE: 01030 15801

Pagamento effettuato con assegno: bancario/postale postale/vaglia postale

tratto / emesso su: _____

Stampa deleghe F24

Richiedente:56039072
Data Richiesta:27/04/2016
Data Spedizione:27/04/2016
Tipo Funzione:F24
Id. Flusso:1461740787948000MW2K
Stato:SPEDITO

Primo Firmatario:ETTORE
Secondo Firmatario:
Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 00000008768 CC

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

Deleghe selezionate: 1



Crea un file PDF singolo per ogni delega:

Deleghe pagate: 0
Con ID pagamento: 0
Senza ID pagamento: 0



Quietanze con ID univoco pagamento (0)

Crea un file PDF singolo per ogni quietanza:

Nel file ordina le quietanze per:

Protocollo Delega



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.

