

1684



ESERCIZIO 20 16

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1819

IRPEF 3 CONTRIBUTI, RETRIB. OTT/16

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	1.819	03/11/2016			€ 543.350,98

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

243

DICONSI EURO: cinquecentoquarantatremitrecentocinquanta,98

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. OTT/16

PAGAMENTO FATTURE N.



IMPORTO LORDO	€	543.350,98
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	543.350,98

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 543.350,98	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**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	1.819	03/11/2016			€ 543.350,98

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: cinquecentoquarantatre milatrecentocinquanta,98

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. OTT/16

PAGAMENTO FATTURE N:

IMPORTO LORDO	€ 543.350,98
TOTALE RITENUTE	€ 0,00
IMPORTO	€ 543.350,98

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 543.350,98	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

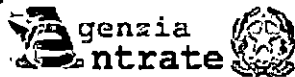
IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

INUIATO il 28-07-2017

Mod. F24



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00146330733
 cognome, denominazione o ragione sociale
DATI ANAGRAFICI Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto Spa
 data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
DOMICILIO FISCALE TARANTO TA VIA CESARE BATTISTI 657
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
	1627		2016		2.060,96
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1001	0010	2016	19.03626	
RITENUTE ALLA FONTE	1655	0010	2016		16.97530
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
codice ufficio	codice atto				
TOTALE A				19.03626B	19.03626
					SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	mm/aaaa	periodo di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE C							
							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					
					SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Rev.	Immob. variati	Ass.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G										
										SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I						
						SALDO (I-L)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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								
								SALDO (M-N)

FIRMA

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

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DATI PER LA RISCOSSIONE)

DATA giorno mese anno **CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE**
 AZIENDA CAB/SPORTELLO
 16112016 01030 15801
Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale
n.ro **tratto / emesso su** **cod. ABI** **CAB**

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

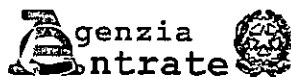
IT06G0103015801000000008768

firma

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

CLUNICODUNINO/F24/00146330733-0010016

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013 - IT Working S.r.l. - www.itworking.it



QUIETANZA DI VERSAMENTO

Documento redatto in applicazione del provvedimento
 del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2013/75075

ESTREMI DEL VERSAMENTO

PROTOCOLLO TELEMATICO 17072809314637819 000001 Saldo delega 0,00

DATA DEL VERSAMENTO 28/07/2017 ABI 00000 CAB 00000

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00146330733

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL' AREA DI TARANTO S.p.A.

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

codice identificativo

DETTAGLIO DEI TRIBUTI

CODICE UFFICIO

CODICE ATTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI

sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi	periodo di riferimento	importo a debito	importo a credito
ERARIO		1001		10/2016	19.036,26	0,00
ERARIO		1627		00/00/2016	0,00	2.060,96
ERARIO		1655		10/2016	0,00	16.975,30

**Documento redatto in applicazione del provvedimento
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate**

PROTOCOLLO TELEMATICO

B0103015801280717 0090001

Saldo debito

1429

DATA DEL VERSAMENTO

2 8 | 0 7 | 2 0 1 7

01030

48

15801

CODICE FISCALE

0 0, 1 4, 6, 3 3, 0 7, 3, 3

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto SPA

CODICE FISCALE del coobbligato, arde,
genitore, tutore o curatore fedimentare

Endogen identification

CODE LISTING

OFFICE 470

IDENTIFICATION OPERATIONS TERNUT LOCALI

ERARIO

১৩৩৬

8911

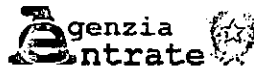
author identification

0000 2016

Importo a debito
14

ଆମେ ସବୁ କି କଲେ

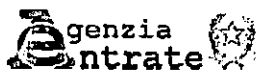
0,00



**SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA TRASMISSIONE

In data 28/07/2017 alle ore 09:31 il sistema informativo dell'Agenzia delle Entrate ha attribuito il numero di protocollo 17072809314637819 al seguente file: 00146330733_OTTOBRE.ccf
contenente la richiesta di n. 1.pagamenti telematici.
La predetta richiesta, che e' stata correttamente acquisita, e' relativa ai pagamenti di seguito riportati.
Li, 28/07/2017



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA TRASMISSIONE

Protocollo del pagamento : 17072809314637819 prog. 000001

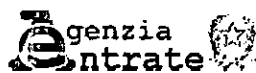
Data versamento : 28-07-2017

Importo versamento : E. 0,00

Successivamente, sara' reso disponibile l'esito dell'elaborazione.

I pagamenti eseguiti con utilizzo di crediti in compensazione saranno oggetto di specifici controlli finalizzati alla verifica del rispetto dei requisiti previsti dalle vigenti disposizioni. L'eventuale esito negativo di tale controllo sara' successivamente reso disponibile con ulteriore ricevuta

Li, 28/07/2017



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

ELENCO DEI DOCUMENTI ACQUISITI E/O SCARTATI

PROTOCOLLO DI RICEZIONE : 17072809314637819

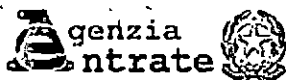
NOME DEL FILE : 00146330733_OTTOBRE.ccf

TIPO DI DOCUMENTO : Modello di pagamento unificato (Mod. F24)

DOCUMENTI ACQUISITI : 1

DOCUMENTI SCARTATI : 0

Esito	Protocollo documenti	Codice fiscale	Denominazione
acquisito	000001	00146330733	-----


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

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 BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	1001	0010	2016	120.150,86		
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1002	0010	2016	4.787,18		
RITENUTE ALLA FONTE	1004	0010	2016	1332		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1012	0010	2016	331,95		
	1053	0010	2016	2.616,42		
codice ufficio	1630	0010	2015	24,86		
					+/	SALDO (A-B)
			TOTALE A	127.924,59 B		127.924,59

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	mm/aaaa	periodo di riferimento: a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
7800	C10	74029TARANTO	10	2016			3.595,00		
7800	DM10	7800449608	10	2016			290.335,00		
7800	DM10	7804888535	10	2016			6.061,00		
7800	DM10	7804925317	10	2016			39.756,00		
								+/	SALDO (C-D)
							TOTALE C	339.747,00 D	339.747,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
0 2	3802	0010	2015	2433		
1 4	3790	0010	2015	272		
1 4	3802	0010	2015	14.255,13		
1 4	3802	0010	2016	884,95		
					+/	SALDO (E-F)
			TOTALE E	15.167,13 F		15.167,13

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

codice ente / codice comune	immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
A 14 9					3845	0010	2016	525		
A 14 9					3846	0010	2015	1700		
A 14 9					3847	0010	2016	660		
A 14 9					3848	0010	2015	1380		
									+/	SALDO (G-H)
							TOTALE G	42,65 H		42,65

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
34500	03249296	95	902016	P	44.067,07		
							+/
							SALDO (I-L)
							TOTALE I
					44.067,07 L		44.067,07

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	
										+/
										SALDO (M-N)
										TOTALE M
										N

FIRMA

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

SALDO FINALE

EURO + 526.948,44

Dott. Francesco Walter Poggi

ESTREMI DEL VERSAMENTO

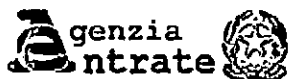
(PAG. 7) PAGURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	n.ro	circolare/vaglia postale
1 6 1 1 2 0 1 6	01030 15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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: Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA nome: _____ data di nascita: giorno _____ mese _____ anno _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita: _____ prov. _____ comune: _____ prov. _____ via e numero civico: VIA CESARE BATTISTI 657	
DOMICILIO FISCALE	TARANTO	
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare	_____	
		codice identificativo _____

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1630	0010	2016	1039	,
RITENUTE ALLA FONTE	1845	0010	2016	3360	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1846	0010	2015	8820	,
	4730	0010	2016	1.018,19	,
	4731	0010	2015	2.422,90	,
codice ufficio _____ codice atto _____					+/= SALDO (A-B)
TOTALE A				3.573,28	3.573,28

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
7800	DM10	7805057644	102016	3.373,00	,
				,	,
				,	,
				,	+/= SALDO (C-D)
TOTALE C				3.373,00	3.373,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
14	3803	0010	2015	274,62	,
				,	,
				,	,
				,	+/= SALDO (E-F)
TOTALE E				274,62	274,62

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

codice ente / codice comune	Immob. Ravv.	Verif.	Ass.	Saldo Immobili	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
A 51 4						3847	0010	2016	12,83	,
A 51 4						3848	0010	2015	2523	,
B 80 8						3845	0010	2016	1020	,
B 80 8						3846	0010	2015	2480	+/= SALDO (G-H)
detrazione _____						TOTALE G			73,06	73,06

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED 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						

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
						,	,
						,	+/= SALDO (M-N)
TOTALE M							

FIRMA
A.M.A.T. Sp.A.
IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO + 7.293,96

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CARICA DI BANCAPOSTE/AGENZIE DELLA RISCOSSIONE)

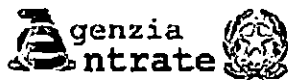
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale
giorno _____ mese _____ anno _____	AZIENDA _____ CAB/SPORTELLINO _____	☐ circolare/vaglia postale
1 6 1 1 2 0 1 6	01030 15801	n.ro _____
		tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

 Autorizzo addebito su
 conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma _____

1*COPIA PER LA BANCAPOSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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 **Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA** nome

data di nascita

giorno

mese

anno

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

prov.

via e numero civico

T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	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	da	mm/aaaa	periodo di riferimento: 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**IDENTIFICATIVO COOPERAZIONE**

codice ente / codice comune	Immob. Rev.	Immob. variab.	Acc.	Saldo	numero Immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
D 17 1						3845	0010	2016	3,60	
D 17 1						3846	0010	2015	12,00	
D 17 1						3847	0010	2016	7,80	
D 17 1						3848	0010	2015	16,21	
TOTALE									G	H
										+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE					I	L
						+/- SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE									M
									N
									+/- SALDO (M-N)

FIRMA

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

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO + 39,61

ESTREMI DEL VERSAMENTO

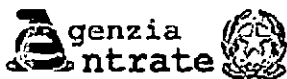
(DACCORRERE/AGENZIA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLI	n.ro	circolare/vaglia postale
1 6 1 1 2 0 1 6	01030 15801	tratto / emesso su	
		cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA

data di nascita

giorno

mese

anno

sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

T A VIA CESARE BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	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	da	periodo di riferimento: 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**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

codice ente / codice comune	Rev.	Immob. Versat.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 53 7						3847	0010	2016	88,46	
E 53 7						3848	0010	2015	176,18	
E 63 0						3847	0010	2016	28,56	
E 63 0						3848	0010	2015	55,64	
TOTALE G									348,84	H
										SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE I					L	
						SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M								N	
									SALDO (M-N)

FIRMA

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

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Pogg

SALDO FINALE

EURO + 348,84

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DACC) IL/LE ARRUOLATO/I PAGATO/I AGENTE/AGENTI DELLA RISCOSSIONE

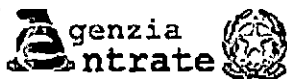
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLI	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
1 6 1 1 2 0 1 6	01030 15801	tratto / emesso su	
		cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

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


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

00146330733

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

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

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 BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	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 IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
E 64 5					3847	0010	2016	576	
E 64 5					3848	0010	2015	1326	
E 88 2					3847	0010	2016	6016	
E 88 2					3848	0010	2015	11703	
TOTALE								G	H
									+/- SALDO (G-H)
									19621

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE					I	L
						+/- SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE						M	N
							+/- SALDO (M-N)

FIRMA

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

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO + 19621

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(RACCOMANDA A CARTELLA) (AGENZIA DI RISCOSSIONE)

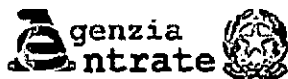
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
1 6 1 1 2 0 1 6	01030 15801	tratto / emesso su	
		cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma

*COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE



MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita

giorno

mes

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 BATTISTI 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	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			,	,	+/ SALDO (A-B)
TOTALE A				,	B	,

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ figlia azienda	da	periodo di riferimento: 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	Rev.	Immob. variant	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 99 5						3848	0010	2015	3842	,	
F 02 7						3847	0010	2016	2214	,	
F 02 7						3848	0010	2015	4197	,	
F 53 1						3846	0010	2015	575	,	+/ SALDO (G-H)
TOTALE G									10828H	,	10828

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	,	
						,	,	
						,	,	+/ SALDO (I-L)
TOTALE I						,	L	,

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: 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

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO + 108,28

ESTREMI DEL VERSAMENTO

108,28 COMPILARE IN UNO DEI CASI (BANCHE/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

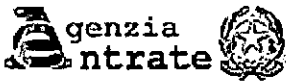
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	n.ro	circolare/vaglia postale
1 6 1 1 2 0 1 6	01030 15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G01030158010000000008768

firma

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


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA data di nascita: _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____ via e numero civico _____ DOMICILIO FISCALE TARANTO TA VIA CESARE BATTISTI 657	
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare	_____	

SEZIONE ERARIO

	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 IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

	codice ente / codice comune	Imm. Ravi.	Imm. variab.	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
F	78 4						3847	0010	2016	14,92	
F	78 4						3848	0010	2015	29,39	
G	25 1						3847	0010	2016	3,21	
G	25 1						3848	0010	2015	72,44	
TOTALE G										153,96H	SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	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	da	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE M							N	SALDO (M-N)

FIRMA

A.M.A.T. Sp.A.
IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO + 153,96

ESTREMI DEL VERSAMENTO**CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE**

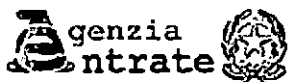
DATA	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	Pagamento effettuato con assegno	bancario/postale	circolare/vaglia postale
giorno mese anno					
1 6 1 1 2 0 1 6	01030	15801	tratto / emesso su _____	cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma _____

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



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA

SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

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

'Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita	sesso (M o F)	comune (o Stato estero) di nascita	prov.
1911	M	Modena	MO
1912	M	Modena	MO
1913	M	Modena	MO
1914	M	Modena	MO
1915	M	Modena	MO
1916	M	Modena	MO
1917	M	Modena	MO
1918	M	Modena	MO
1919	M	Modena	MO
1920	M	Modena	MO
1921	M	Modena	MO
1922	M	Modena	MO
1923	M	Modena	MO
1924	M	Modena	MO
1925	M	Modena	MO
1926	M	Modena	MO
1927	M	Modena	MO
1928	M	Modena	MO
1929	M	Modena	MO
1930	M	Modena	MO
1931	M	Modena	MO
1932	M	Modena	MO
1933	M	Modena	MO
1934	M	Modena	MO
1935	M	Modena	MO
1936	M	Modena	MO
1937	M	Modena	MO
1938	M	Modena	MO
1939	M	Modena	MO
1940	M	Modena	MO
1941	M	Modena	MO
1942	M	Modena	MO
1943	M	Modena	MO
1944	M	Modena	MO
1945	M	Modena	MO
1946	M	Modena	MO
1947	M	Modena	MO
1948	M	Modena	MO
1949	M	Modena	MO
1950	M	Modena	MO
1951	M	Modena	MO
1952	M	Modena	MO
1953	M	Modena	MO
1954	M	Modena	MO
1955	M	Modena	MO
1956	M	Modena	MO
1957	M	Modena	MO
1958	M	Modena	MO
1959	M	Modena	MO
1960	M	Modena	MO
1961	M	Modena	MO
1962	M	Modena	MO
1963	M	Modena	MO
1964	M	Modena	MO
1965	M	Modena	MO
1966	M	Modena	MO
1967	M	Modena	MO
1968	M	Modena	MO
1969	M	Modena	MO
1970	M	Modena	MO
1971	M	Modena	MO
1972	M	Modena	MO
1973	M	Modena	MO
1974	M	Modena	MO
1975	M	Modena	MO
1976	M	Modena	MO
1977	M	Modena	MO
1978	M	Modena	MO
1979	M	Modena	MO
1980	M	Modena	MO
1981	M	Modena	MO
1982	M	Modena	MO
1983	M	Modena	MO
1984	M	Modena	MO
1985	M	Modena	MO
1986	M	Modena	MO
1987	M	Modena	MO
1988	M	Modena	MO
1989	M	Modena	MO
1990	M	Modena	MO
1991	M	Modena	MO
1992	M	Modena	MO
1993	M	Modena	MO
1994	M	Modena	MO
1995	M	Modena	MO
1996	M	Modena	MO
1997	M	Modena	MO
1998	M	Modena	MO
1999	M	Modena	MO
2000	M	Modena	MO
2001	M	Modena	MO
2002	M	Modena	MO
2003	M	Modena	MO
2004	M	Modena	MO
2005	M	Modena	MO
2006	M	Modena	MO
2007	M	Modena	MO
2008	M	Modena	MO
2009	M	Modena	MO
2010	M	Modena	MO
2011	M	Modena	MO
2012	M	Modena	MO
2013	M	Modena	MO
2014	M	Modena	MO
2015	M	Modena	MO
2016	M	Modena	MO

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

T_A | VIA CESARE BATTISTI 657

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare**codice identificativo****SEZIONE ERARIO**

		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:		importi a debito versati	importi a credito compensati	
			da mm/aaaa	a mm/aaaa			
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	Ravv.	Immob. valori	Acc.	Glied.	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
M 29 8						3848	0010	2015	149,08	,
									,	,
									,	,
									,	,
									,	+/- SALDO (G-H)
detrattione							TOTALE	G	149,08 H	, + 149,08

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL									
				TOTALE				+/-	SALDO (I-L)
						L			

[illegible]

FIRMA

A.M.A.T. S.I.A.

IL PRESIDENTE

Dott. Francesco Walter Poggi

SALDO FINALE

EURO	+	149,08
------	---	--------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE IN UN APPLICATO POSTE AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale	
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO	☐ circolare/vaglia postale	
giorno	mese	anno			n.ro _____	
16	11	2016	01030	15801	tratto / emesso su _____	
					cod. ABI	CAB

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G0103015801000000008768

firma

Iter Distinta

Tipo distinta Delega F24
Nome supporto amaj0012
Numero disposizioni 20
Banca assuntrice 01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Cab Assuntrice 15801
Conto addebito G 01030 15801 000000008768
Data creazione 24/10/2016
Importo 543.350,98 EUR
Stato Inoltrata

Data cambiamento stato	Stato	Utente operante	Peso firma	Note
03/11/2016 09:39:31	Importata	Assistente Ragioneria		Distinta importata dal file <i>F24 2016-10</i>
03/11/2016 09:39:31	Con Errori	Assistente Ragioneria		Importata nuova distinta
03/11/2016 10:42:51	Inoltrata	Coordinatore Ragioneria	100%	

 Torna

 Stampa

F/24 RETRIBUZIONI OTTOBRE 2016

MOD.	INPS	1001+1053 + 1845- 1655+ 1846-1627- 1631	1002	1630	1004	1012	3790	3802-1669	4730 4731	3803	3846	3845	3847-1671	3848	INAIL	F/24
1		0,00														0,00
2	339.747,00	122.767,28	4.787,18	24,86	13,32	331,95	2,72	15.164,41			17,00	5,25	6,60	13,80	44.067,07	526.948,44
3	3.373,00	121,80		10,39					3.441,09	274,62	24,80	10,20	12,83	25,23		7.293,96
4													42,83	85,21		128,04
5													18,39	35,82		54,21
6											12,00	3,60	7,80	16,21		39,61
7													69,57	214,38		283,95
8													13,35	55,96		69,31
9													53,24	94,54		147,78
10													117,02	231,82		348,84
11													65,92	130,29		196,21
12													79,89	241,74		321,63
13											5,75		22,14	80,39		108,28
14													18,30	35,38		53,68
15													23,30	47,53		70,83
16													52,13	101,83		153,96
17													48,32	69,35		117,67
18											6,20		220,41	231,69		458,30
19												21,25	6,98	195,01		223,24
20											75,65		2.132,31	3.976,00		6.183,96
21														149,08		149,08
22																0,00
23																0,00
24																0,00
25																0,00
26																0,00
TOT.	343.120,00	122.889,08	4.787,18	35,25	13,32	331,95	2,72	15.164,41	3.441,09	274,62	141,40	40,30	3.011,33	6.031,26	44.067,07	543.350,98
CONT.	343.119,91	122.890,28	4.787,18	34,05	13,32	331,95	0,76	15.164,41	3.441,09	276,58	141,40	42,10	3.011,90	6.031,26		499.286,19
Diff.	0,09	-1,20	0,00	1,20	0,00	0,00	1,96	0,00	0,00	-1,96	0,00	-1,80	-0,57	0,00	44.067,07	44.064,79

PM 3676

PM 3678

PM 3670

Conto: 04.20.0014		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF								
Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Partita	Commento	Contropartita	Descrizione	Importo Controp.
			€ 55.261,95	€ 55.264,78	€ 2,83-		Saldo inizio periodo			
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003662	€ 0,00	€ 488,76	€ 491,59-	IMP\2016\000014	Retribuzioni 10/2016 DIREZIONE	Diversi		€ 116.015,00
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003663	€ 0,00	€ 4.320,54	€ 4.812,13-	IMP\2016\000014	Retribuzioni 10/2016 MOVIMENTO	Diversi		€ 1.144.947,38
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003664	€ 0,00	€ 347,28	€ 5.159,41-	IMP\2016\000014	Retribuzioni 10/2016 OFFICINA	Diversi		€ 119.660,63
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003665	€ 0,00	€ 42,54	€ 5.201,95-	IMP\2016\000014	Retribuzioni 10/2016 CONSIGLIERI	Diversi		€ 17.375,71
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003666	€ 0,00	€ 116,60	€ 5.318,55-	IMP\2016\000014	Retribuzioni 10/2016 IDROVIA	Diversi		€ 17.135,56
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003667	€ 0,00	€ 618,74	€ 5.937,29-	IMP\2016\000014	Retribuzioni 10/2016 PARCHEGGI	Diversi		€ 186.629,03
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003668	€ 0,00	€ 96,80	€ 6.034,09-	IMP\2016\000014	Retribuzioni 10/2016 DIRIGENTI	Diversi		€ 22.620,70
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003670	€ 6.031,98	€ 0,00	€ 2,11-	2016/3670	IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. OTT/16	03.18	MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23	-€ 543.351,70
Totale Scheda			€ 61.293,93	€ 61.296,04	€ 2,11-					
Totale periodo Precedente			€ 55.261,95	€ 55.264,78	€ 2,83-					
Totale periodo			€ 6.031,98	€ 6.031,26	€ 0,72					

Conto: 04.20.0034		ACC. ADD.LE COMUNALE 730								
Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Partita	Commento	Contropartita	Descrizione	Importo Controp.
			€ 504,80	€ 506,82	€ 2,02-		Saldo inizio periodo			
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003662	€ 0,00	€ 0,25	€ 2,27-	IMP\2016\000014	Retribuzioni 10/2016 DIREZIONE	Diversi		€ 116.015,00
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003662	€ 0,00	€ 10,30	€ 12,57-	IMP\2016\000014	Retribuzioni 10/2016 DIREZIONE	Diversi		€ 116.015,00
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003663	€ 0,00	€ 0,86	€ 13,43-	IMP\2016\000014	Retribuzioni 10/2016 MOVIMENTO	Diversi		€ 1.144.947,38
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003663	€ 0,00	€ 9,75	€ 23,18-	IMP\2016\000014	Retribuzioni 10/2016 MOVIMENTO	Diversi		€ 1.144.947,38
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003664	€ 0,00	€ 0,53	€ 23,71-	IMP\2016\000014	Retribuzioni 10/2016 OFFICINA	Diversi		€ 119.660,63
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003664	€ 0,00	€ 20,35	€ 44,06-	IMP\2016\000014	Retribuzioni 10/2016 OFFICINA	Diversi		€ 119.660,63
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003667	€ 0,00	€ 0,06	€ 44,12-	IMP\2016\000014	Retribuzioni 10/2016 PARCHEGGI	Diversi		€ 186.629,03
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003670	€ 40,30	€ 0,00	€ 3,82-	2016/3670	IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. OTT/16	03.18	MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23	-€ 543.351,70
Totale Scheda			€ 545,10	€ 548,92	€ 3,82-					
Totale periodo Precedente			€ 504,80	€ 506,82	€ 2,02-					
Totale periodo			€ 40,30	€ 42,10	€ 1,80-					

Scheda Contabile

Azienda Mobilità Area Taranto SpA

Prime Note Definitive Competenza Dal:28/10/2016 Al:28/10/2016. Conto Dal:04.20.0001 Al:04.20.0042

Conto: 04.20.0035 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE										
Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Partita	Commento	Contropartita	Descrizione	Importo Controp.
			€ 21.488,07	€ 21.492,17	€ 4,10-		Saldo inizio periodo			
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003662	€ 0,00	€ 248,42	€ 252,52-	IMP2016\000014	Retribuzioni 10/2016 DIREZIONE	Diversi		€ 116.015,00
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003663	€ 0,00	€ 2.155,48	€ 2.408,00-	IMP2016\000014	Retribuzioni 10/2016 MOVIMENTO	Diversi		€ 1.144.947,38
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003664	€ 0,00	€ 179,03	€ 2.587,03-	IMP2016\000014	Retribuzioni 10/2016 OFFICINA	Diversi		€ 119.660,63
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003665	€ 0,00	€ 23,21	€ 2.610,24-	IMP2016\000014	Retribuzioni 10/2016 CONSIGLIERI	Diversi		€ 17.375,71
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003667	€ 0,00	€ 355,09	€ 2.965,33-	IMP2016\000014	Retribuzioni 10/2016 PARCHEGGI	Diversi		€ 186.629,03
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003668	€ 0,00	€ 50,67	€ 3.016,00-	IMP2016\000014	Retribuzioni 10/2016 DIRIGENTI	Diversi		€ 22.620,70
28/10/2016	28/10/2016	2016/P0/003670	€ 3.011,33	€ 0,00	€ 4,67-	2016/3670	IRPEF E CONTRIBUTI RETRIB. OTT/16	03.18	MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23	-€ 543.351,70
Totale Scheda			€ 24.499,40	€ 24.504,07	€ 4,67-					
Totale periodo Precedente			€ 21.488,07	€ 21.492,17	€ 4,10-					
Totale periodo			€ 3.011,33	€ 3.011,90	€ 0,57-					