

TEP



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 167

IRPEF e CONTRIB. FEB/18

**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
	2018	447	09/03/2018			581.409,17

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: cinquecentottantunomilaquattrocentonove e 17 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI FEB/2018

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	581.409,17
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	581.409,17

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		581.409,17	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

berrare 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 IRARIO

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

SALDO (A-B)

SEZIONE INPScodice
sedecausale
contributomatricola 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 REGIONIcodice
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 LOCALIcodice ente /
codice comune

Imm. variab.

Ass.

Sede

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

D 76 1

3848

0002

2017

9,91

E 03 6

3848

0002

2017

7,41

E 03 8

3848

0002

2017

16,47

E 20 5

3848

0002

2017

79,11

TOTALE G

SALDO (G-H)

detrazione

SEZIONE ALTRI TRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

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

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

112,90

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPIRE A CURA DELL'AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 3 2 0 1 8

01030

15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT06G0103015801000000008768

firma

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

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

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento:

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

Immob. Ravv. Variaz. Aco. Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/ mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

F 63 7

3848

0002

2017

11,34

F 78 4

3848

0002

2017

38,81

G 18 7

3848

0002

2017

6,62

G 25 1

3848

0002

2017

54,95

TOTALE G

SALDO (G-H)

111,72

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

SALDO (I-L)

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

da

mm/aaaa

a

mm/aaaa

periodo di riferimento:

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO 111,72

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPLETARE ACQUADRANDO IN BANCHE/POSTE/AGENZE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

giorno

mese

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 3 2 0 1 8

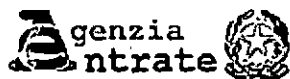
01030

15801

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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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

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

Ravv. Immob. variat

Acc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

G 25 2

3848

0002

2017

3642

G 27 3

3848

0002

2017

1225

H 09 0

3848

0002

2017

6881

H 88 2

3848

0002

2017

17057

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

INAIL

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)

SALDO FINALE

EURO + 288,05

FIRMA

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/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

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 6 0 3 2 0 1 8

01030

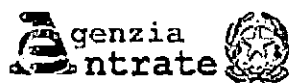
15801

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

giorno	mese	anno
_____	_____	_____

sexo (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

0809.

DOMICILIO FISCALE TARANTO

prov. ²⁴ 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				€	€	+/-
							SALDO (A-B)
				TOTALE 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		
					y	y
					y	y
					y	y
					y	y
					y	y +/-
			TOTALE	C	D	y y

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazioni/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
				9	9
				9	9
				9	9
				9	9 +/-
TOTALE E				F	SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Ravv.	Immob. variaz.	Acs.	Saldo	numero immobili	codice tributo	ratazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
I 01 8	-	-	-	-	-	3848	0002	2017	153,31	,
L 46 7	-	-	-	-	-	3848	0002	2017	15,17	,
L 04 9	-	-	-	-	-	3848	0002	2017	3.793,13	,
L 42 4	-	-	-	-	-	3848	0002	2017	11,93	, +/-
detrazione	-	-	-	-	-	TOTALE	G		3.973,54 H	+ 3.973,54

SEZIONE ALIMENTI PREVIDENZA 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)

[illegible]**FIRMA**

SALDO FINALE

EURO + 3.973,54

ESTREMI DEL VERSAMENTO

~~(DATE COMPILED AND REPORTED BY: SA [NAME] OF [OFFICE] IN DISCUSSION)~~

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
16	03	2018	01030	15801

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

0.50

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAR

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT06G0103015801000000008768

firma

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

F/24 RETRIBUZIONI FEBBRAIO 2018

	13,24,0001	13,21,0020	13,21,0110	13,21,0080	05,08,0140	13,21,0130	13,21,0110	13,21,0100	13,21,0050	1 13,21,0150	1 1 C 0 5 0 10 C	13,21,0160	13,24,0050	
MOD.	INPS	1001+1053+ 1845-1655+ 1846-1627- 1631	1002	1712 - 1713	6740	1630	4201	1057	1012	3802-1669	#	3848	INAIL	F/24
1		0,00												0,00
2	408.722,00	147.373,04							5.687,11	13.926,07		79,77		575.787,99
3										37,07		128,66		165,73
4												239,86		239,86
5												112,90		112,90
6												288,80		288,80
7												164,72		164,72
8												74,29		74,29
9												111,72		111,72
10												288,05		288,05
11												3.973,54		3.973,54
12												201,57		201,57
13														0,00
14														0,00
15														0,00
16														0,00
17														0,00
18														0,00
19														0,00
20														0,00
21														0,00
22														0,00
23														0,00
24														0,00
25														0,00
26														0,00
TOT.	408.722,00	147.373,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.687,11	13.963,14	#	5.663,88	0,00	581.409,17
CONT	408.722,80	147.373,04							5.687,11	13.963,14		5.663,88		581.409,97
Diff.	-0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	#	0,00	0,00	-0,80

Iter Distinta

Tipo distinta Delega F24
Nome supporto amal0003
Numero disposizioni 11
Banca assuntrice 01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Cab Assuntrice 15801
Conto addebito G 01030 15801 000000008768
Data creazione 23/02/2018
Importo 581.409,17 EUR
Stato Inoltrata

Data cambiamento stato	Stato	Utente operante	Peso firma	Note
09/03/2018 12:52:34	Importata	Assistente Ragioneria		Distinta importata dal file F24 2018-02
09/03/2018 12:52:34	Con Errori	Assistente Ragioneria		Importata nuova distinta
09/03/2018 12:58:25	Inoltrata	Assistente Ragioneria	100%	

 Torna	Esc	 Stampa	F4				
---	-----	--	----	--	--	--	--