

1443/14



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 14

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 999

MINISTERO DEL FANTASMA

1234/1234 31234

**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	999	01/08/2014			€ 113.175,19

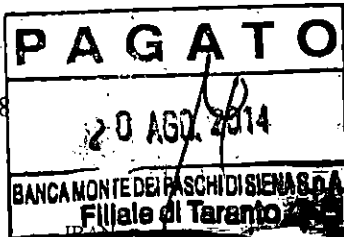
IL CASSIERE**PAGHERA'****LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO****A FAVORE DI:**

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0

Partita IVA:

CC 03.18;22.878



DICONSI EURO: centotredicimilacentosettantacinque,19

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

CAUSALE DEL PAGAMENTO

1°ACC.IRES/IRAP 3°RATA

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	113.175,19
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	113.175,19

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		€ 113.175,19	
		€ 0,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MOD. F24 - 2013 EURO

**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	999	01/08/2014			€ 113.175,19

**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: centotredicimilacentosettantacinque,19

PAGAMENTO:

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA TELEM

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

1°ACC.IRES/IRAP 3°RATA

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	€	113.175,19
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	113.175,19

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
		€ 113.175,19	
		€ 0,00	
		€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA		€ 0,00	
	IMPORTO LORDO	€ 113.175,19	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	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**
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV. **TA**

CONTRIBUENTE

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

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

DOMICILIO FISCALE **TARANTO** **T A VIA CESARE BATTISTI, 657**

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

	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1668		2013	20,32	0,00
RITENUTE ALLA FONTE	1668		2014	8,25	0,00
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	2001	0303	2014	1.249,80	0,00
	2003	0303	2013	3.078,33	0,00
TOTALE A				4.356,70 B	0,00 +
					4.356,70

	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					0,00 D	0,00
						0,00

	codice regione	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
1 4		3805		2014	713,49	0,00
1 4		3812	0303	2014	108.105,00	0,00
TOTALE E					108.818,49 F	0,00 +
						108.818,49

	codice ente/ codice comune	codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
TOTALE G					0,00 H	0,00
						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
TOTALE I						0,00 L	0,00
							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
TOTALE M						0,00 N	0,00
							0,00

SALDO FINALE EURO + **113.175,19**

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPLETARE IN CASO DI BANCHE/POSTE/AGENTI DELLA RISCOSSIONE)

DATA 2 0 0 8 2 0 1 4

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE 01030 15801

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale

n.ro _____

tratto / emesso su _____

cod. ABI _____ CAB _____

Richiedente:56039072

Data Richiesta:01/08/2014

Data Spedizione:01/08/2014

Tipo Funzione:F24

Id. Flusso:14068929314785UGBW2K

Stato:SPEDITO

Primo Firmatario:ETTORE

Secondo Firmatario:

Abi Cab Numero Conto Tipo Conto :01030 15801 000000008768 CC