

7992



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2009

MIN. D. FINANZE

SANZIONI

**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
	2018	2.009	14/12/2018			154,94

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;

LPG

DICONSI EURO: centocinquantaquattro e 94 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

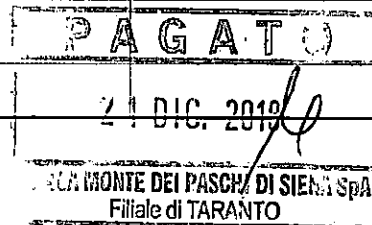
IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO**SANZIONE PER MANCATA TRASMISSIONE F24 A ZERO**

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	154,94
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	154,94

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



VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE											
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3						barare la copia di atto d'imposta non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI		Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto								nome	
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita	
provincia		T		A		via e numero civico					
DOMICILIO FISCALE		TARANTO						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 tributo		rateazione/ regione/ prov./ mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati		importi a credito compensati	
		8911		0000		2015		154 9 4		0 0 0	
codice ufficio		codice atto				TOTALE A		154 9 4		B	
								0 0 0		+ 154 9 4	
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)	
										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											
codice ente/ codice comune		Imu		Acc. Sella		armato entro la		codice tributo		rateazione/ mese rif.	
										anno di riferimento	
										SALDO (G-H)	
										TOTALE G	
										H	
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI											
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		periodo di riferimento: da mm/aaaa		a mm/aaaa	
										SALDO (M-N)	
										TOTALE M	
										N	
FIRMA										SALDO FINALE	
										EURO + 154 9 4	
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)											
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento presentato alla banca il 14/12/2018							
		AZIENDA		Conto: G 01030 15801 00000008768							
		CAB/SPORTELO		Delega Inoltrata							
giorno		mese		anno		01030		15801			
1 4		1 2		2 0 1 8							
PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA											

Iter Distinta

Tipo distinta Delega F24
Nome supporto 45175455
Numero disposizioni 1
Banca assuntrice 01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Cab Assuntrice 15801
Conto addebito G 01030 15801 000000008768
Data creazione 14/12/2018
Importo 154,94 EUR

Stato Inoltrata

Data cambiamento stato	Stato	Utente operante	Peso firma	Note
14/12/2018 10:44:55	Da spedire	Assistente Ragioneria		Creata nuova distinta
14/12/2018 10:45:25	Inoltrata	Assistente Ragioneria	100%	

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

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA _____ PROV. _____
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**
cognome, denominazione o ragione sociale nome
data di nascita _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____
giorno _____ mese _____ anno _____
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	8911		2015	154,94	
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
codice ufficio _____ codice atto _____					
TOTALE A				154,94 B	
					SALDO (A-B)
					154,94

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					
					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.	tan/mob.	variaz.	Acc.	Saldo	numero immobile	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 E ASSICURATIVI

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

FIRMA

SALDO FINALE EURO + 154,94

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 ☐ circolare/vaglia postale n.ro _____ tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN U T _____					firma _____

**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	2.009	14/12/2018			154,94

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: centocinquantaquattro e 94 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SANZIONE PER MANCATA TRASMISSIONE F24 A ZERO

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	154,94
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	154,94

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	154,94	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE