

700A/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1

MILITARE DELL'ESERCITO

ACQUISTI 2019

**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
	2019	1	02/01/2019			23,24

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: ventitrè e 24 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

ACCISE ANNO 2019

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	23,24
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	23,24

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	23,24	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE	00146330733	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale	
	nome	
	Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto	
	data di nascita	
	giorno	
	mesa	
	anno	
	sesso (M o F)	
	comune (o Stato estero) di nascita	
	prov.	
DOMICILIO FISCALE	comune	
	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[illegible]

SEZIONE INPS

codice sede	casuale 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					SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/ codice comune	Rend.	simbo- letto	Acc.	Saldo	numero simboli	codice tributo	selezione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
detrazione								TOTALE G	H	SALDO (G-H)

SEZIONE ACCISE/MONOPOLI E ALTRI VERSAMENTI NON AMMESSI IN COMPENSAZIONE

ente prov.			codice tributo	codice identificativo	cataziona	mese	anno di riferimento	Importi a debito versati
D	T	A						
			2813	TAE00461S		0	0000	23,2,4
TOTALE O								

SALDO (O)

• 23,2

FIRMA

	EURO +	23.2,
--	---------------	-------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA									CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE				Pagamento presentato alla banca il 02/01/2019 Conto: G 01030 15801 000000008768 Delega Inoltrata
giorno			mese			anno			AZIENDA		CAB/SPORTELLO		
0	2		0	1		2	0	1	9	01030	15801		

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA