

138/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 704

MINSO R. D. R. R. R.

IRPEF P. D. F. D.

18/19

**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	704	08/05/2019			1.828,00

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleottocentoventotto e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF PROFESS. APRILE/2019

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	1.828,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.828,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.828,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 00146330733

DATI ANAGRAFICI Az. per la Mobilita nell'Area di Taranto

DOMICILIO FISCALE TARANTO

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

SEZIONE IRPEF

codice tributo	denominazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
1040	0004	2019	1.828 0 0	0 0 0
TOTALE A			1.828 0 0	0 0 0
SALDO (A-B)			1.828 0 0	

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	denominazione/regione/prov./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	tributo	causale contributo	codice tributo	denominazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
TOTALE G						H	
SALDO (G-H)							

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

INAIL

codice sede	codice dist.	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
TOTALE I					J	
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					N	
SALDO (M-N)						

SALDO FINALE EURO + 1.828 0 0

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno 1 6 0 5 2 0 1 9	AZIENDA 01030
	CAB/SPORTELO 15801

Pagamento presentato alla banca il 08/05/2019
Conto: G 01030 15801 000000008768
Delega Inoltrata

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE															
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3						barre in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare							
DATI ANAGRAFICI AMAT SPA															
data di nascita		giorno		mezzo		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 IMPOSTE															
codice tributo		rateazione/regione/prov./mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati		importi a credito compensati							
1040		04		2019		1.828,00									
IMPOSTE DIRETTE - IVA															
RITENUTE ALLA FONTE															
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI															
codice ufficio		codice atto													
TOTALE A						1.828,00 B		+		1.828,00					
SEZIONE INPS															
codice sede		causale contributo		montecarlo 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/regione/prov./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		tributo		causale		codice tributo		rateazione/regione/prov./mese rif.		anno di riferimento		importi a debito versati		importi a credito compensati	
TOTALE G						H		+		SALDO (G-H)					
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI															
codice sede		codice data		c.c.		numero di riferimento		causale		importi a debito versati		importi a credito compensati			
TOTALE I						J		+		SALDO (I-J)					
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						N		+		SALDO (M-N)					
FIRMA										SALDO FINALE		EURO + 1.828,00			
ESTREMI DEL VERSAMENTO															
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		PAGAMENTO EFFETTUATO CON ASSEGNO		n.ro		tratto / emesso su		cod. ABI		CAB			
giorno		mezzo		anno		AZIENDA		CAB/SPORTELLI							
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN										firma					

1281/19
23/4/19

DICHIARAZIONE PER COMPENSO DI PRESTAZIONE AUTONOMA

Il sottoscritto BECHIS CESARE, nato a Lecce il 4-2-1948 e residente
in corso Umberto 177 – cap 74123 – CF BCHCSR48B04E506E

DICHIARA

di ricevere dall'azienda per la mobilità nell'area di Taranto CF 00140330733

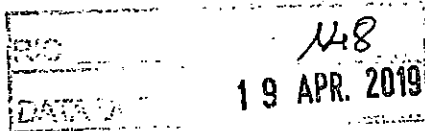
la somma di	euro 1.240.00
che, al netto delle ritenute d'acconto del 20% pari a	248.00
bollo	2.00

corrisponde a un importo di	994.00

per la seguente prestazione:

Ricevuta n° 4	del 18 aprile 2019	per autonoma
collaborazione		
di addetto stampa	meze di Aprile 2019	

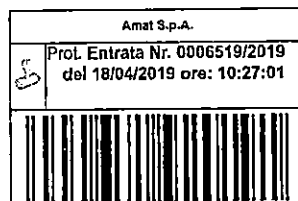
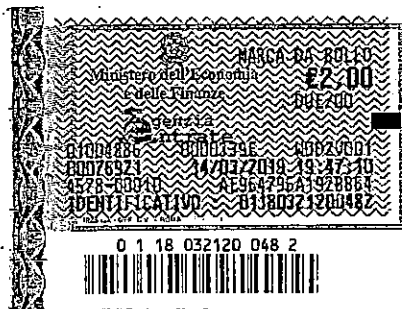
I compensi di cui sopra sono fuori dal campo di applicazione Iva e non sono,
pertanto, assoggettati ad Iva ai sensi dell'art.5 del Dpr del 26 ottobre 1972 n.633 e
successive modifiche e integrazioni



Li 18 aprile 2019 _____

Amat
firma

Nota: la marca da bollo va applicata solo sulle dichiarazioni per compensi lordi
superiori a 77.47 euro



T281/1P
23/6/11P

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12**

Mittente	Destinatario
GIORGIA GIRA VIA DELLE CERAMICHE, 23 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT02548890736 Cod. Fiscale: GRIGRG75M68L049R Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Amat s.p.a. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

52.65.0008

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8	2019-04-17	EUR 2.992,64

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
COMPONENTE CDA - PRESIDENTE APRILE 2019		2.800,00	2.800,00	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	560,00	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Cassa nazionale previdenza e assistenza avvocati e procuratori legali	4,00 %	112,00		22,00 %		

Dati Riepilogo

52.95.53

514260

12/7/19

16/4/19

MODELLO DI RICEVUTA
PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Ricevuta n. 11 data 03/04/2019

Il/la sottoscritto/a SCIALPI MICHELE ANTONIO
nato/a a TARANTO
il 05.02.1993 e residente a MONTESILA
in via DANTE n. 2 CAP 74020
codice fiscale SCLPML99B0560191

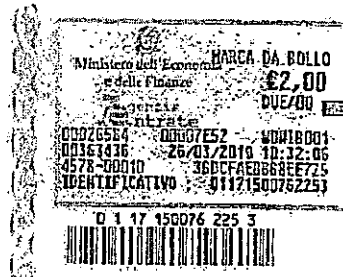
DICHIARO

di aver ricevuto dalla Società **AMAT S.p.A.**, con sede in Taranto, via Cesare Battisti, 657, CAP 74121, Partita IVA 00146330733 le somme sotto indicate a fronte di prestazioni di lavoro autonomo occasionale riguardante l'evento "Natale tra i Due Mari" a bordo dell'Adria tenutosi il 24 Novembre 2018.

compenso lordo: **50,00 €**

marca da bollo: **2,00 €**

ritenuta d'acconto 20%: **10,00 €**



Prestazione esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell' art. 5 del D.P.R. n. 633/1972

Taranto, 03/04/2019

In fede

Luigi Di Stefano

1T02T03104016250000002029#3

1141

15/4/19

MODELLO DI RICEVUTA
PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Ricevuta n. 10 data 03/04/2019

Il/la sottoscritto/a SANTORO MICHELE
nato/a a MARTINA FRANCA
il 20-07-1996 e residente a MONTESOLA
in via LARGO SAN FRANCESCO n. 35 CAP 74020
codice fiscale SNTMHL96E20E986F

DICHIARO

di aver ricevuto dalla Società AMAT S.p.A., con sede in Taranto, via
Cesare Battisti, 657, CAP 74121, Partita IVA 00146330733
le somme sotto indicate a fronte di prestazioni di lavoro autonomo
occasionale riguardante l'evento "Natale tra i Due Mari" a bordo
dell'Adria tenutosi il 24 Novembre 2018.

compenso lordo: 50,00 €

marca da bollo: 2,00 €

ritenuta d'acconto 20%: 10,00 €

Prestazione esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell' art. 5 del
D.P.R. n. 633/1972

Taranto, 03/04/2019

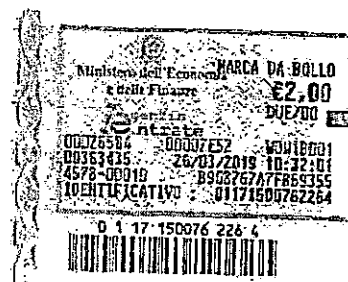
In fede

[Firma]

IT 4100760115800001029436988

1167.140

15/4/19



MODELLO DI RICEVUTA
PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Ricevuta n. 9 data 03/04/2019

Il/la sottoscritto/a RUJA GIOVANNI BATTISTA
nato/a a TARANTO
il 21.11.1991 e residente a TARANTO
in via GABRIERO n. 15 CAP 74122
codice fiscale RTUGNN91S21L069E

DICHIARO

di aver ricevuto dalla Società **AMAT S.p.A.**, con sede in Taranto, via Cesare Battisti, 657, CAP 74121, Partita IVA 00146330733 le somme sotto indicate a fronte di prestazioni di lavoro autonomo occasionale riguardante l'evento "Natale tra i Due Mari" a bordo dell'Adria tenutosi il 24 Novembre 2018.

compenso lordo: **50,00 €**

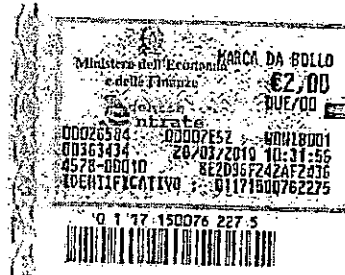
marca da bollo: **2,00 €**

ritenuta d'acconto 20%: **10,00 €**

Prestazione esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell' art. 5 del D.P.R. n. 633/1972

Taranto, 03/04/2019

In fede



IT 22 707 00 11 5 3 0000 10 17 3033 20

15/4/19

514203.

1279/1P
18/4/19

MODELLO DI RICEVUTA
PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Ricevuta n. 8 data 03/04/2019

Il/la sottoscritto/a RANCHECCIA ANTONIO
nato/a a GROTTAGLIE
il 17-05-1998 e residente a MONTESILA
in via PIER SANTI MATTARELLA n. 6 CAP 74020
codice fiscale MTCNTA198E17E205E

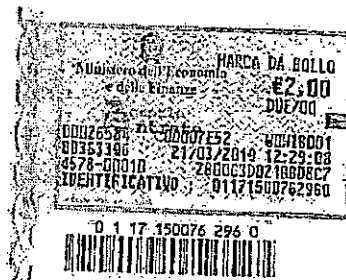
DICHIARO

di aver-ricevuto dalla Società **AMAT S.p.A.**, con sede in Taranto, via Cesare Battisti, 657, CAP 74121, Partita IVA 00146330733 le somme sotto indicate a fronte di prestazioni di lavoro autonomo occasionale riguardante l'evento "Natale tra i Due Mari" a bordo dell'Adria tenutosi il 24 Novembre 2018.

compenso lordo: 50,00 €

marca da bollo: 2,00 €

ritenuta d'acconto 20%: 10,00 €



Prestazione esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell' art. 5 del D.P.R. n. 633/1972

Taranto, 03/04/2019

In fede

Antonio Rancheccia

IT 96 T 36 08 105 138 26 50 33 26 50 34

Prot. 138
15/4/19

MODELLO DI RICEVUTA
PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Ricevuta n. 7 data 03/04/2019

Il/la sottoscritto/a ANTONIO LEO
nato/a a TARANTO
il 12/02/1993 e residente a CAROSINO (TA)
in via P. TOSELLI n. 97 CAP 74021
codice fiscale LNNTNTN93B1210491

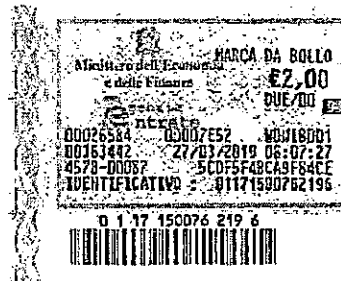
DICHIARO

di aver ricevuto dalla Società AMAT S.p.A., con sede in Taranto, via Cesare Battisti, 657, CAP 74121, Partita IVA 00146330733 le somme sotto indicate a fronte di prestazioni di lavoro autonomo occasionale riguardante l'evento "Natale tra i Due Mari" a bordo dell'Adria tenutosi il 24 Novembre 2018.

compenso lordo: 50,00 €

marca da bollo: 2,00 €

ritenuta d'acconto 20%: 10,00 €



Prestazione esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell' art. 5 del D.P.R. n. 633/1972

Taranto, 03/04/2019

In fede

[Firma]

IT85H0200832974001418889475

[Firma]

15/4/19

MODELLO DI RICEVUTA
PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Ricevuta n. 6 data 03/04/2019

Il/la sottoscritto/a INTERMITE MANUELA
nato/a a MARTINA FRANCA
il 17-02-2000 e residente a MONTESILIA
in via DEL GAROFANO n. 6 CAP 74020
codice fiscale NTRMNLCD35FE986F

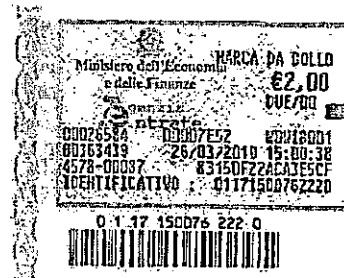
DICHIARO

di aver ricevuto dalla Società AMAT S.p.A., con sede in Taranto, via
Cesare Battisti, 657, CAP 74121, Partita IVA 00146330733
le somme sotto indicate a fronte di prestazioni di lavoro autonomo
occasionale riguardante l'evento "Natale tra i Due Mari" a bordo
dell'Adria tenutosi il 24 Novembre 2018.

compenso lordo: **50,00 €**

marca da bollo: **2,00 €**

ritenuta d'acconto 20%: **10,00 €**



Prestazione esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell' art. 5 del
D.P.R. n. 633/1972

Taranto, 03/04/2019

In fede

Manuela Intermite

IT62 13608105138541404841439

15/4/19

15/4/19

814206

1279/119
18/4/19

MODELLO DI RICEVUTA
PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Ricevuta n. 5 data 03/04/2019

Il/la sottoscritto/a GIUDIZI ANTONIO
nato/a a GROTTAGLIE
il 7-02-1989 e residente a MONTENEVOLA
in via DEL PINI n. 5 CAP 74020
codice fiscale GLJNTN89B07E206X

DICHIARO

di aver ricevuto dalla Società **AMAT S.p.A.**, con sede in Taranto, via Cesare Battisti, 657, CAP 74121, Partita IVA 00146330733 le somme sotto indicate a fronte di prestazioni di lavoro autonomo occasionale riguardante l'evento "Natale tra i Due Mari" a bordo dell'Adria tenutosi il 24 Novembre 2018.

compenso lordo: 50,00 €

marca da bollo: 2,00 €

ritenuta d'acconto 20%: 10,00 €



Prestazione esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell' art. 5 del D.P.R. n. 633/1972

Taranto, 03/04/2019

In fede

[Firma]

PAG. 135

15/4/19

IT 30 T 0460 115800001028871521

MODELLO DI RICEVUTA
PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Ricevuta n. 4 data 03/04/2019

Il/la sottoscritto/a DE NIGRIS MAURIZIO
nato/a a PERFI
il 14-01-1989 e residente a PALATTO SAN GERVASIO PT
in via MARTIRI DI VIA FANI n. 36 CAP 85026
codice fiscale DNGRRT89A44F104D

DICHIARO

di aver ricevuto dalla Società AMAT S.p.A., con sede in Taranto, via
Cesare Battisti, 657, CAP 74121, Partita IVA 00146330733
le somme sotto indicate a fronte di prestazioni di lavoro autonomo
occasionale riguardante l'evento "Natale tra i Due Mari" a bordo
dell'Adria tenutosi il 24 Novembre 2018.

compenso lordo: 50,00 €

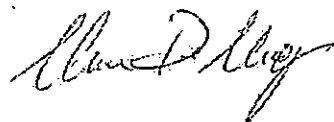
marca da bollo: 2,00 €

ritenuta d'acconto 20%: 10,00 €

Prestazione esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell' art. 5 del
D.P.R. n. 633/1972

Taranto, 03/04/2019

In fede



IT25J3608105138240546140559

Prot. 134

15/4/19

504208

17/04/19
18/04/19

MODELLO DI RICEVUTA
PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Ricevuta n. 3 data 03/04/2019

Il/la sottoscritto/a CATALDO CONVERTINO
nato/a a MARTINA FRANCA
il 17.03.1998 e residente a MONTESOLA
in via GIARNINI n. 13 BIS CAP 76020
codice fiscale CANVCA98C17B986H

DICHIARO

di aver ricevuto dalla Società **AMAT S.p.A.**, con sede in Taranto, via Cesare Battisti, 657, CAP 74121, Partita IVA 00146330733 le somme sotto indicate a fronte di prestazioni di lavoro autonomo occasionale riguardante l'evento "Natale tra i Due Mari" a bordo dell'Adria tenutosi il 24 Novembre 2018.

compenso lordo: 50,00 €

marca da bollo: 2,00 €

ritenuta d'acconto 20%: 10,00 €



Prestazione esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell' art. 5 del D.P.R. n. 633/1972

Taranto, 03/04/2019

In fede
Cataldo Convertino

IT 88 13608 105138 5948 10599215

P.R. 133
15/04/19

514209

727P/19
18/4/19

MODELLO DI RICEVUTA
PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Ricevuta n. 2 data 03/04/2019

Il/la sottoscritto/a CETERA FRANCESCO
nato/a a CASTELLANETA
il 28.04.1998 e residente a PALAGIANELLO
in via MARTIRI PORTELLA DELLA GINGISTRAN 50 CAP 74018
codice fiscale CTRFNC98D C136 G

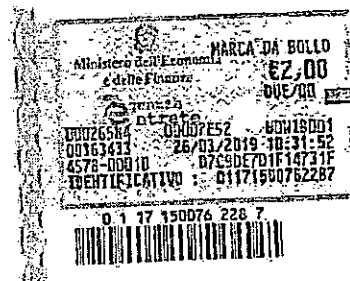
DICHIARO

di aver ricevuto dalla Società **AMAT S.p.A.**, con sede in Taranto, via Cesare Battisti, 657, CAP 74121, Partita IVA 00146330733 le somme sotto indicate a fronte di prestazioni di lavoro autonomo occasionale riguardante l'evento "*Natale tra i Due Mari*" a bordo dell'*Adria* tenutosi il 24 Novembre 2018.

compenso lordo: 50,00 €

marca da bollo: 2,00 €

ritenuta d'acconto 20%: 10,00 €



Prestazione esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell' art. 5 del D.P.R. n. 633/1972

Taranto, 03/04/2019

In fede
Fm Cetera

IT 640 0460 1051 3829 2497 192498

Prot. 1721
15/4/19

MODELLO DI RICEVUTA
PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Ricevuta n. 1 data 03/04/2019

Il/la sottoscritto/a CASAVOLA PASQUALE
nato/a a TARANTO
il 7-12-2000 e residente a MONTESOLA
in via ROMA n. 192 CAP 74020
codice fiscale CSPPL00000109E

DICHIARO

di aver ricevuto dalla Società **AMAT S.p.A.**, con sede in Taranto, via Cesare Battisti, 657, CAP 74121, Partita IVA 00146330733 le somme sotto indicate a fronte di prestazioni di lavoro autonomo occasionale riguardante l'evento "Natale tra i Due Mari" a bordo dell'Adria tenutosi il 24 Novembre 2018.

compenso lordo: **50,00 €**

marca da bollo: **2,00 €**

ritenuta d'acconto 20%: **10,00 €**

Prestazione esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell' art. 5 del D.P.R. n. 633/1972

Taranto, 03/04/2019

In fede

[Firma]

IT91U3608105138246156476165

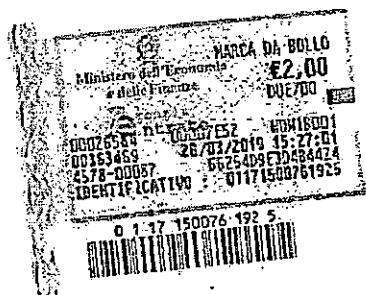
Prm. 131

15/4/19

514210

7278/19

18/4/19



Formato Trasmissione: **FPR12****FATTURA ELETTRONICA**

Mittente	Destinatario
MICHELE BUNGARO VIA MASCAGNI N. 13 74020 - Monteiasi - TA - IT P.IVA: IT02291840730 Cod. Fiscale: BNGMHL73C06E205A Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT spa VIA C. BATTISTI 657 , 657 74100 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

1243/19
 01/04/19

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	FPR 23/19	2019-04-02	EUR 4.227,30

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	Ritenuta	IVA
Valutazione del rischio rumore e vibrazioni (HAV E WBV) nei locali officina e su n° 06 tipologie di autobus. RIF: VS. CONFERIMENTO INCARICO DATATO 28/09/2017 PROT. N. 16507/UAG	NR	1	3.300,00	3.300,00	SI	22 %

Dati Ritenuta			
Tipo Ritenuta	Importo Ritenuta	Aliquota Ritenuta	Causale Pagamento
Ritenuta di acconto persone fisiche	660,00	20,00 %	A

Dati Cassa Previdenziale						
Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura

Tipo Cassa	Al. Cassa	Importo Cassa	Imponibile Cassa	Al. IVA	Ritenuta	Natura
Ente previdenza periti industriali e periti industriali laureati (EPPI)	5,00 %	165,00	3.300,00	22,00 %		

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
I (esigibilità immediata)	22 %	3.465,00	762,30

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-03-15	EUR 3.567,30	BANCA INTESA	IT45D0306978893100000004020

Dati Trasmittente: IT01879020517 - Progressivo Invio: 23

Versione Style 2.5

ID ~~81~~ 622 574 833

Prot. 118

04/04/19

Data competenza: da 01/04/2019 a 30/04/2019, Codice conto: da 13.21.0030 a 13.21.0030

Conto: 13.21.0030 RITENUTE IRPEF "LAVORO AUTONOMO"

Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Commento	Partita	Contropartita	Descrizione	Importo
			17.921,80	14.800,78	3.121,02	Saldi Iniziali				
01/04/2019	01/04/2019	2019/P/T0227/19	0,00	240,00	2.881,02	Contabilizzazione distinta n° T0227/19		Diversi		-240,00
04/04/2019	04/04/2019	2019/P/00004509	10.641,64	0,00	13.522,66	G/C IRPEF PROFESS. MARZO/2019		13.07.0001	MINISTERO DELLE FINANZE - VER	-10.641,64
08/04/2019	08/04/2019	2019/P/T0243/19	0,00	660,00	12.862,66	Contabilizzazione distinta n° T0243/19		Diversi		-660,00
23/04/2019	23/04/2019	2019/P/T0279/19	0,00	120,00	12.742,66	Contabilizzazione distinta n° T0279/19		Diversi		-120,00
23/04/2019	23/04/2019	2019/P/T0281/19	0,00	808,00	11.934,66	Contabilizzazione distinta n° T0281/19		Diversi		-808,00
			10.641,64	1.828,00	8.813,64	Saldi Scheda				
			28.563,44	16.628,78	11.934,66	Totale				

Conto: 13.21.0030 - RITENUTE IRPEF "LAVORO AUTONOMO"		
Dare	Avere	Saldo
28.563,44	16.628,78	11.934,66

G/e Goss
 08/5/19