

V937



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

ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2905

IVA NOV/2020

**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
	2020	2.905	15/12/2020			24.402,29

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERSAM, IVA

. ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventiquattromilaquattrocentodie e 29 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IVA NOV/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	24.402,29
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	24.402,29

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	24.402,29	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

**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
	2020	2.905	15/12/2020			23.402,29

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

MINISTERO DELLE FINANZE - VERSAM. IVA

. ()

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventitremilaquattrocentodie e 29 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IVA NOV/2020

PAGAMENTO FATTURE N.

*Importo
BRASO / SOSTITUITO*

IMPORTO LORDO	23.402,29
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	23.402,29

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	23.402,29	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

IL CASSIERE

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

00146330733

bozza in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

data di nascita

giorno

mezzo

anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

nome

prov.

comune

prov.

via e numero civico

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T A

VIA CESARE BATTISTI N. 657

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

codice identificativo

SEZIONE TRIBUTI

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

2003

rateazione/egione/ prov./ mese ril.

0101

anno di riferimento

2019

importi a debito versati

51.526,29

importi a credito compensati

27.124,00

2020

51.526,29

codice ufficio

codice atto

TOTALE

A

51.526,29

B

27.124,00

+

24.402,29

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/ ufficio azienda

periodo di riferimento da mm/aaaa

periodo di riferimento a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (C-D)

TOTALE

C

D

SEZIONE TRIBUTI LOCALI

codice regione

codice tributo

rateazione/ mese ril.

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

tributo versato An. Saldo numero immobile

codice tributo

rateazione/ mese ril.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

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

periodo di riferimento a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (M-N)

TOTALE

M

N

FIRMA

SALDO FINALE

EURO

24.402,29

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DA COMPLETARE ALLA DATA DI BANCHE POSTE AGENTE DELLA RISCOSSIONE

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

giorno

mezzo

anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLI

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

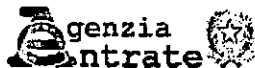
CAB

Autorizzo addebito su

conto corrente codice IBAN

I.T.

firma



**SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA TRASMISSIONE

In data 14/12/2020 alle ore 11:11 il sistema informativo dell'Agenzia delle Entrate ha attribuito il numero di protocollo 20121411112951952 al seguente file: 00146330733_IVA11.ccf

contenente la richiesta di n. 1 pagamenti telematici.

La predetta richiesta, che e' stata correttamente acquisita, e' relativa ai pagamenti di seguito riportati.

Per ciascun pagamento, inoltre, sara' successivamente resa disponibile un'ulteriore ricevuta con l'esito dell'addebito effettuato dalla banca.

Coordinate bancarie: IBAN IT1810103015801000001484939

Li, 14/12/2020



**SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**

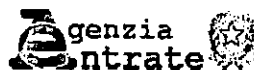
Protocollo del pagamento : 20121411112951952 prog. 000001

Data versamento : 15-12-2020

Importo versamento : E. 24.402,29 (addebito alla data del versamento)

I pagamenti eseguiti con utilizzo di crediti in compensazione saranno oggetto di specifici controlli finalizzati alla verifica del rispetto dei requisiti previsti dalle vigenti disposizioni. L'eventuale esito negativo di tale controllo sara' successivamente reso disponibile con ulteriore ricevuta

Li, 14/12/2020



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

ELENCO DEI DOCUMENTI ACQUISITI E/O SCARTATI

PROTOCOLLO DI RICEZIONE : 20121411112951952

NOME DEL FILE : 00146330733_IVA11.ccf

TIPO DI DOCUMENTO : Modello di pagamento unificato (Mod. F24)

DOCUMENTI ACQUISITI : 1

DOCUMENTI SCARTATI : 0

Esito	Protocollo documenti	Codice fiscale	Denominazione
acquisito	000001	00146330733	-----

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA

PROV.

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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		AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.						nome			
data di nascita		giorno		mese		anno		provincia			
comune		provincia		via e numero civico							
DOMICILIO FISCALE		TARANTO		T A		VIA CESARE BATTISTI N.657					
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare								codice identificativo			
SEZIONE IRPEF											
		codice tributo		regione/prov./mese		anno di riferimento		importi a debito/versati		importi a credito/compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA		2003		0101		2019		51.526,29		27.124,00	
RITENUTE ALLA FONTE		6011				2020					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI											
codice ufficio		codice otto									
TOTALE A								B		24.402,29	
SEZIONE INPS											
codice sede		causale contributo		matricola INPS/codice INPS/tiliale 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 TARIFFAZIONE											
codice regione		codice tributo		regione/prov./mese		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		anno di riferimento		causale contributo		numero immobile		codice tributo		regione/prov./mese	
TOTALE G								H		SALDO (G-H)	
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI											
codice sede		codice ditta		c.c.		numero di riferimento		causale contributo		importi a debito/versati	
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	
TOTALE M								N		SALDO (M-N)	
FIRMA										SALDO FINALE	
										EURO + 24.402,29	
ESTREMI DEL VERSAMENTO										MODALITA' DI PAGAMENTO	
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		PAGAMENTO EFFETTUATO CON ASSEGNO		bancario/postale					
giorno		AZIENDA		n.ro		circular/vaglia postale					
mese		CAB/SPORTELLI		tratto / emesso su		cod. ABI		CAB			
anno											
Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN										firma	