

6132



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 399

MIA. FINANZO

SARUONED RIFARD. RIZMISS. FI PAG3/2019

**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

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	399	03/02/2020			62,50

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: sessantadue e 50 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

SANZIONE SU RITARDATA RIEMMISSIONE FT PA000063/2019: LICEO BATTAGLINI

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	62,50
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	62,50

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 10 1 4 6 3 3 0 7 3 3						barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare			
DATI ANAGRAFICI											
AMAT SPA TARANTO											
data di nascita: _____ sesso (M o F): _____ comune (o Stato estero) di nascita: _____ prov.: _____ giorno mese anno											
DOMICILIO FISCALE											
TARANTO T A VIA C. BATTISTI, 657											
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare											
SEZIONE IRPEF											
		codice tributo		tariffazione/ regione/ prov./ mese rif.		anno di riferimento		Importi a debito versati		Importi a credito compensati	
		8911		0000		2019		62 5 0		0 0 0	
IMPOSTE DIRETTE - IVA											
RITENUTE ALLA FONTE											
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI											
codice ufficio		codice atto									
TOTALE A								62 5 0 B		0 0 0 +	
										62 5 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		tariffazione/ 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		Immob. ass. versati		Acc. Sella		Aut. Immobili		codice tributo		tariffazione/ mese rif.	
TOTALE G										H	
										SALDO (G-H)	
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI											
codice sede		codice ditta		c.c.		numero di riferimento		causale		Importi a debito versati	
TOTALE I										L	
										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	
TOTALE M										N	
										SALDO (M-N)	
FIRMA											
EURO +											
62,50											
SEZIONE DELIBERAZIONE											
DATA: _____ CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: _____ giorno mese anno AZIENDA CAB/ SPORTELLI 0 5 0 2 2 0 2 0 01030 15801											
Pagamento presentato alla banca il Conto: I 01030 15801 000001484939 Delega Da spedire											

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA