

10088



ESERCIZIO 20 90

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 133

1298F 3 CONTRIB. DIC/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
	2020	133	09/01/2020			975.157,48

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: novecentosettantacinquemilacentocinquantesette e 48 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

IRPEF E CONTRIBUTI DIC/19

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	975.157,48
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	975.157,48

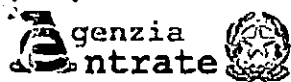
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		975.157,48	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

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**

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita
giorno | mese | anno

sessu (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

PRAY.

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 ERARIO

		codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					₹	₹	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					₹	₹	
RITENUTE ALLA FONTE					₹	₹	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					₹	₹	
					₹	₹	
codice ufficio	codice atto				₹	₹	+/-
TOTALE					A	B	
							SALDO (A-B)

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
7800	DM10	7804925317	12	2019	82.892,00	,
					,	,
					,	,
					,	,
					,	+/-
			TOTALE	C	82.892,00D	SALDO (C-D) + 82.892,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
				9	9
				9	9
				9	9
				9	9
				9	9 +/-
		TOTALE	E	F	SALDO (E-F)

SEZIONE DUE ALTRI TREBUTTI LOCALI

codice ente / codice comune	Rev.	Immob. valori	Ass.	Saldo	numero Immobili	codice tributo	rateazione/ mese n°	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
88 2						3848	0012	2019	150,48	,
L 04 9						3795	0012	2018	1,39	,
L 32 8						3848	0012	2019	125,23	,
									,	,
										++ SALDO (G-H)
detrazione							TOTALE	G	277,10H	++ 277,10

SEZIONE ALTRE PREVIDENZE ASSICURATIVE

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						₹	₹	
						₹	₹	
						₹	₹	
	TOTALE						₹	₹

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati
				da	a		
							+/- SALDO (M-N)
			TOTALE	M	N		

SALDO FINALE

EURO	+	83.169,10
------	---	-----------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

MACCUMPLARE ACURADIBANCAPOSTEAGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

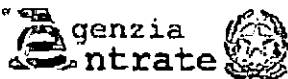
n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod ABI

CAR



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

AGENZIA SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUTOR

CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3 | | | |
cognome, denominazione o ragione sociale

**barrare in caso di anno d'imposta
non coincidente con anno solare**

DATI ANAGRAFICI Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita		sesto (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 IERARICA

	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mess.nif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
	1001	0012	2019	20229	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					,
RITENUTE ALLA FONTE				,	,
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,
				,	,
				,	,
codice ufficio codice atto					+/-
					SALDO (A-B)
TOTALE	A			20229B	, + 20229

SEZIONE NPS

codice sede	casale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento:		Importi a debito versati	Importi a credito compensati
			da	a		
			mm/aaaa	mm/aaaa		
					y	y
					y	y
					y	y
					y	y
					y	+/- 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
				9	9
				9	9
				9	9
				9	9
TOTALE				E	F
					SALDO (E-F)

SEZIONE DUE ALTRI TRIBUTI LOCALI

[illegible]

SEZIONE ALTRI TIPI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
INAIL						?	?	
						?	?	
						?	?	
TOTALE							+/-	SALDO (I-L)

[illegible]

TOTALE	M
--------	---

SALDO FINAN.

EURO

ESTRATEGIA DEL VERSANTE (TC)

DATA CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELL'A RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

giorno	mese	anno
--------	------	------

AZIENDA

CAR/SPORTELLLO

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

1 6 0 1 2 0 2 0

01030

15801

cod ABI

CAB

Iter Distinta

Tipo distinta Delega F24
Nome supporto aman0002
Numero disposizioni 2
Banca assuntrice 01030 - BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Cab Assuntrice 15801
Conto addebito I 01030 15801 000001484939
Data creazione 09/01/2020
Importo 975.157,48 EUR
Stato Firmata

Data cambiamento stato	Stato	Utente operante	Peso firma	Note
09/01/2020 10:09:44	Importata	Economo		Distinta importata dal file <i>F24 2019-12</i>
09/01/2020 10:09:44	Con Errori	Economo		Importata nuova distinta
09/01/2020 10:20:06	Firmata	Direttore Generale	30%	

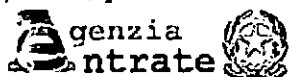
 torna Esc	 stampa F4				
---	---	--	--	--	--

F/24 RETRIBUZIONI DICEMBRE 2019

13,24,0001		13,21,0020	13,21,0040	13,13,13,13,21,0050	13,21,0200	13,21,0150	13,21,0120	13,13,21,0180	05,05,08,0160	13,05,08,0150	13,21,0160	13,24,0050							
MOD	INPS	1001+1053+ 1845-1655+ 1846-1627- 1631	1004 (1001)	#	#	#	1012	3790	3802-1669	4730 4731	##	3795	#	3797	#	3847+3845-1671	3848	NAI	F/24
3	542.496,00	335.755,64					11.929,88	1,51	668,87	1.114,44						9,74	12,30		891.988,38
4	82.892,00											1,39					275,71		83.169,10
5																			0,00
6																			0,00
7																			0,00
8																			0,00
9																			0,00
10																			0,00
11																			0,00
12																			0,00
13																			0,00
14																			0,00
15																			0,00
16																			0,00
17																			0,00
18																			0,00
19																			0,00
20																			0,00
21																			0,00
22																			0,00
23																			0,00
24																			0,00
25																			0,00
26																			0,00
27																			0,00
28																			0,00
TOT	625.388,00	336.107,48	0,00	#	#	#	11.929,88	1,51	668,87	1.114,44	##	1,39	#	-22,00	#	-320,10	288,01	#	975.157,48
CON	625.389,29	335.695,51	411,97				11.929,88		668,87	1.114,44				-22,00		-321,74	290,25		975.156,47
Diff.	-1,29	411,97	-411,97	#	#	#	0,00	1,51	0,00	0,00	##	1,39	#	0,00	#	1,64	-2,24	#	1,01

19932

19933



DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

AGENZIA SUCCURSALE DI TARANTO PROV. TA

PER L'ACCREDDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA

data di nascita
giorno mese 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 IRPEF

	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
	1001	0012	2019	323.123,72		
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1012	0012	2019	11.929,88		
RITENUTE ALLA FONTE	1053	0012	2019	1.959,70		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1655	0012	2019	10.672,22		
	4730	0012	2019	1.114,44		
codice ufficio	codice atto					
TOTALE A				348.799,96 B		SALDO (A-B)
						348.799,96

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	mm/aaaa	periodo di riferimento: a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
7800	C10	74029TARANTO		12	2019		432,00		
7800	CXX	74029TARANTO		12	2019		658,00		
7800	DM10	7800449608		12	2019		535.046,00		
7800	DM10	7804888535		12	2019		6.360,00		
TOTALE C							542.496,00 D		SALDO (C-D)
									542.496,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
14	3790	0012	2018	151		
14	3802	0012	2019	668,87		
TOTALE E				670,38 F		SALDO (E-F)
						670,38

SEZIONE IMMOBILIARI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Rev.	variaz.	Ass.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
C 13 6						3847	0012	2019	8,10		
E 20 5						3848	0012	2019	7,56		
E 46 9						3847	0012	2019	1,64		
F 58 7						3848	0012	2019	4,74		
TOTALE G									22,04 H		SALDO (G-H)
											22,04

SEZIONE ALTRI TRIBUTI LOCALI E CONTRIBUTI ASSICURATIVI

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

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	mm/aaaa	a	mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M									N	SALDO (M-N)

INAIL**SALDO FINALE**

EURO + 891.988,38

ESIMPI DEL VERSAMENTO

(da compilare in caso di versamento a mezzo assegno o bonifico)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
16	01	2020	01030	15801

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

firma

1° COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

