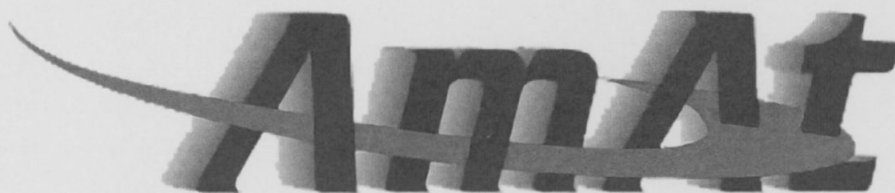


1679



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1960

MIN. D. FINANZE

IRPEF PROF. AGO/22

**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
	2022	1.960	06/09/2022			606,18

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: seicentosei e 18 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RITENUTE PROFESSIONISTI AGOSTO 2022

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	606,18
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	606,18

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	606,18		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Scheda Contabile

Data competenza: da 01/08/2022 a 31/08/2022, Codice conto: da 13.21.0030 a 13.21.0030

Conto: 13.21.0030 RITENUTE IRPEF "LAVORO AUTONOMO"

Data Comp.	Data Reg. Data Doc.	Riferimento Nr. Documento	Dare	Avere	Saldo	Commento	Partita	Causale Contropartita	Descrizione	Importo
01/08/2022	01/08/2022	2022/P/T0561/22	67.724,59 0,00	59.318,97 396,18 <i>BARBONA</i>	8.405,62 <i>1040</i> 8.009,44	Saldi Iniziali Contabilizzazione distinta n° T0561/22		PAG	Pagamento	
		T0561/22						07.01.0003	MONTE DEI PASCHI DI SIENA C/C	2.020,49
		T0561/22						13.04.0061	MANDATI DA EVADERE	-2.416,67
01/08/2022	01/08/2022	2022/P/T0564/22	0,00	210,00 <i>SASSO</i>	<i>1040</i> 7.799,44	Contabilizzazione distinta n° T0564/22		PAG	Pagamento	
		T0564/22						07.01.0003	MONTE DEI PASCHI DI SIENA C/C	5.490,24
		T0564/22						13.04.0061	MANDATI DA EVADERE	-5.700,24
05/08/2022	05/08/2022	2022/P/00012934	3.184,42	0,00	10.983,86	RITENUTE PROFESSIONISTI LUGLIO 2022		PNC	Prime note contabili	
								13.07.0001	MINISTERO DELLE FINANZE - VER	-3.184,42
			3.184,42	606,18	2.578,24	Saldi Scheda				
			70.909,01	59.925,15	10.983,86	Totale				

COD. 1040 € 606,18

P 14554

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE

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

AMAT SPA TARANTO

nome

data di nascita

giorno mese anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

comune

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

prov.

via e numero civico

VIA C. BATTISTI, 657

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

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo

1040

rateazione/regione/
prov./ mese rif.

0008

anno di
riferimento

2022

importi a debito versati

606 1 8

importi a credito compensati

0 0 0

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

606 1 8

B

0 0 0

+

SALDO (A-B)

606 1 8

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

rateazione/
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

Imm. versati

Acc.

Saldo

numero immobile

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

deduzione

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

importi a credito compensati

INAIL

TOTALE I

L

SALDO (I-L)

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 +

606 1 8

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento presentato alla banca il

Conto: I 01030 15801 000001484939

Delega Da spedire

giorno mese anno

1 6 0 9 2 0 2 2

AZIENDA

01030

CAB/SPORTELLI

15801

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA