



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 44

IVA A DOBBO DIC/21

**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	44	17/01/2022			10.990,73

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: diecimilanovecentonovanta e 73 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

G/C IVA A DEBITO DICEMBRE 2021

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	10.990,73
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	10.990,73

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	10.990,73	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VG

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Periodo/Raggruppamento IVA			
Anno	2021	Periodo	Dicembre
		Raggruppamento iva	Tutti i raggruppamenti
Liquidazione			
Totale Iva a Credito	€	205.542,89	
Iva a Debito da Vendite	€	228.685,37	
Iva a Debito da Corrispettivi	€	79.930,89	
Iva a Debito 74 ter	€	0,00	
Iva a Debito del periodo	€	103.073,37	
Riepilogo			
Credito periodo precedente	€	0,00	
Debito periodo precedente	€	0,00	
Iva a Debito del periodo	€	103.073,37	
Acconto	€	92.082,64	
Saldo a Debito	€	10.990,73	
Credito anno precedente			
Credito anno precedente	€	0,00	
Rettifica Credito anno precedente	€	0,00	
Credito utilizzato nel periodo	€	0,00	
Credito utilizzato in altri periodi	€	0,00	
Residuo	€	0,00	
Maggiorazione su liquidazione trimestrale			
Maggiorazione trimestrale	€	0,00	
Liquidazione IVA debito			
Iva debito versata	€	0,00	
Saldo prima delle compensazioni			
Saldo pre compensazioni	€	0,00	
Compensazioni Credito IVA			
Importo compensazione altre imposte	€	0,00	
Importo rimborso	€	0,00	
Altri crediti portati in compensazione IVA			
Altri crediti portati in compensazione	€	0,00	
Versamenti auto UE	€	0,00	
Saldo prima delle compensazioni			
Saldo a Debito	€	10.990,73	
Situazione credito iva (informazione stat.)			
Credito iva	€	0,00	

G/C 21907 del 31/12/2021

G/C 564 del 17/01/2021

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 TARANTO

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 IRPECE

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo
6012

rateazione/regione
prov./mese rif.

anno di riferimento
2021

importi a debito versati
10.990,73

importi a credito compensati

codice ufficio

codice sito

TOTALE A

10.990,73 B

SALDO (A-B)

10.990,73

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

SALDO (C-D)

TOTALE C

D

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/regione
prov./mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

SALDO (E-F)

TOTALE E

F

SEZIONE IMU/ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

Immob. Ravi, variat. Acc. Saldo Immobili

codice tributo

rateazione/regione
prov./mese rif.

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

INAIL

SALDO (I-L)

TOTALE 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

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

10.990,73

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

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario/postale

n.ro

☐ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

Autorizzo addebito su

conto corrente codice IBAN

1 T

firma

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