

T472/23



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

ESERCIZIO 20 23

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1271

T24 DIRITTO CAMERALE 2023

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 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
	2023	1.271	09/06/2023			1.472,00

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: millequattrocentosettantadue e xx / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

DIRITTO CAMERALE 2023

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	1.472,00
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.472,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.472,00	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE												
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3						banare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare ☐				
DATI ANAGRAFICI		cognome, denominazione o ragione sociale KYMA MOBILITA' SPA TARANTO						nome				
		data di nascita giorno mese anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita		prov.				
DOMICILIO FISCALE		comune TARANTO		prov. T A		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	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati		importi a credito compensati		v./- SALDO (A-B)			
		TOTALE 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		v./- 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		v./- SALDO (E-F)				
		TOTALE E		F								
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI												
codice ente/codice comune		Immob. bene versat	Acc. Sello	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati		importi a credito compensati		v./- SALDO (G-H)
T A				000	3850	0000	2023	1.472,00		0,00		
		TOTALE G		H		I		J		K		
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI												
INAIL		codice sede	codice città	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati		importi a credito compensati		v./- SALDO (I-L)	
		TOTALE I		L								
		codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati		importi a credito compensati		v./- SALDO (M-N)
		TOTALE M		N								
FIRMA										SALDO FINALE		
										EURO + 1.472,00		
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		
		AZIENDA				CAB/SPORTELLI						
giorno	mese	anno	01030				15801					
3	0	6	2	0	2	3						
PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA												

