

K

1182

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 177

MIN. D. FINANZE

IRPEF 3 CONTRIB. FEB/24

KYMA
MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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
	2024	477	06/03/2024			511.189,06

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:	cinquecentoundicimilacentoottantanove e 06 / 100		
PAGAMENTO:	Bonifico		
A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA		IBAN:	
CAUSALE DEL PAGAMENTO			
G/C IRPEF/CONTRIB. SU RETRIB. FEBBRAIO 2024			
PAGAMENTO FATTURE N.			
		IMPORTO LORDO	511.189,06
		TOTALE RITENUTE	0,00
		IMPORTO	511.189,06

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	511.189,06	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

F/24 RETRIBUZIONI FEBBRAIO 2024

13,24,0001 13,21,0020 13,21,0040 13,21,0 13,21,0080 05 11 13 13 13,21,0050 13,21,0200 13,21,0150 13,21 13,21 13,05 05,05 13,05,08,0150 13,21,0160 13,24,0050

MOD	INPS	1001+1053+ 1845-1655+ 1846-1627- 1631- 1701+1066	1004 (1001)	1002	1712 - 1713	#	#	#	#	1012	3790	3802-1669	47 30 47 31	##	##	#	##	#	3847+3845-1671	3848	INAIL	F/24
1		0,00																				0,00
2	314.547,00	165.459,79								4.983,49		309,24								125,02		485.424,54
3	665,00											17.686,39								164,45		18.515,84
4																				237,40		237,40
5																				167,03		167,03
6																				432,15		432,15
7																				462,06		462,06
8																				221,05		221,05
9																				87,23		87,23
10																				227,42		227,42
11																				546,83		546,83
12																				4.549,03		4.549,03
13																				117,94		117,94
14																				200,54		200,54
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
TOT.	315.212,00	165.459,79	0,00	0,00	0,00	#	#	#	#	4.983,49	0,00	17.995,63	##	##	##	#	##	#	0,00	7.538,15	0,00	511.189,06
CONT.	315.212,48	164.868,08	€ 591,71							4.983,49		17.995,63								7.538,62		511.190,01
Diff.	-0,48	591,71	-591,71	0,00	0,00	#	#	#	#	0,00	0,00	0,00	##	##	##	#	##	#	0,00	-0,47	0,00	-0,95

PROT. 3188 [PROT. 3184

[

[3182

PROT 3195



Dettaglio Distinta Di Delega Fiscale F24

Numero disposizioni: 13
Nome supporto: 108192039
Data creazione: 04/03/2024
Azienda ordinante:
Banca mittente: 01030 - 15801
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Stato distinta: Da spedire
Totale distinta: EUR 511.189,06
Descrizione IRPEF CONTRIB FEB 24

ELENCO DISPOSIZIONI

Creazione	Pagamento	Stato	Dati contribuente	Importo
06/03/2024	18/03/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	200,54
06/03/2024	18/03/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	117,94
06/03/2024	18/03/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	4.549,03
06/03/2024	18/03/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	546,83
06/03/2024	18/03/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	227,42
06/03/2024	18/03/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	87,23
06/03/2024	18/03/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	221,05
06/03/2024	18/03/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	462,06
06/03/2024	18/03/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	432,15
06/03/2024	18/03/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	167,03
06/03/2024	18/03/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	237,40
06/03/2024	18/03/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	18.515,84
06/03/2024	18/03/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	485.424,54

AGENZIA

PROV

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)			
DATA		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
		AZIENDA	CAB/SPORTELLLO
giorno		Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale n.ro _____ cod. ABI _____ CAB _____	

tramite i servizi telematici dell'Agenzia (Entratel/Fisconline)

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE**codice identificativo**

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

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

SEZIONE ERARIO

SEZIONE INPS**SEZIONE REGIONI****SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento		
				da	mm/aaaa	n

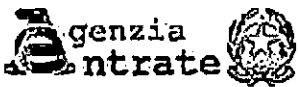
FIRMA**SALDO FINALE**

EURO	+	18.51584
------	---	----------

**Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN**

IT18I0103015801000001484939

firma


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S

P.A.

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
☐

DATI ANAGRAFICI

KYMA MOBILITA' SPA

nome

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 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

codice ufficio

codice atto

TOTALE

A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

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**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**codice ente /
codice comune

Ravv.

Immob.
versati

Acc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL

codice sede

codice ditta

c.c.

numero
di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE

I

L

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)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

23740

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

giorno mese anno

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

1 8 0 3 2 0 2 4

01030

15801

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

firma

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

SEZIONE ERARIO**SEZIONE INPS****SEZIONE REGIONI****SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

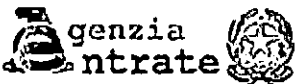
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento:		importi a debito versati	importi a credito compensati	
				da mm/aaaa	a mm/aaaa			
TOTALE						M	N	SALDO (M-N)

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 ☐ circolare/vaglia postale
			AZIENDA	CAB/SPORTELLO	
giorno	mese	anno			n.ro _____
18	03	2024	01030	15801	tratto / emesso su _____
					cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN IT18I0103015801000001484939 firma


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S
.P.A.

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

DATI ANAGRAFICI

KYMA MOBILITA' SPA

nome

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 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					+/- SALDO (A-B)
TOTALE A				B		

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	
								+/- 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	
						+/- SALDO (E-F)
TOTALE E				F		

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

codice ente / codice comune	Rev.	immob. versati	Acq.	Saldo	numero Immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 46 9						3848	0002	2023	24,69		
E 53 7						3848	0002	2023	230,89		
E 63 0						3848	0002	2023	123,99		
E 64 5						3848	0002	2023	52,58		
TOTALE G									432,15H		+/- SALDO (G-H)
											432,15

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO +

432,15

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
1 8 0 3 2 0 2 4	01030	15801

Pagamento effettuato con assegno

bancario/postale

n.ro

circolare/vaglia postale

tratto / emesso su

cod. ABI

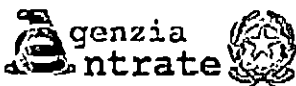
CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT18I0103015801000001484939

firma

*COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S
.P.A.

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

DATI ANAGRAFICI

KYMA MOBILITA' SPA

nome

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 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					+- SALDO (A-B)
TOTALE A				B		

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: 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/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+- SALDO (E-F)
TOTALE E				F		

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

codice ente / codice comune	Rev.	immo- variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
E 88 2						3848	0002	2023	129,98		
E 97 9						3848	0002	2023	19,19		
E 98 6						3848	0002	2023	270,23		
E 99 5						3848	0002	2023	42,66		
TOTALE G									462,06		+- SALDO (G-H)
											462,06

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 462,06

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

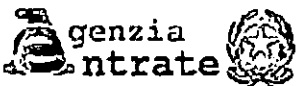
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	☐ bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
1 8 0 3 2 0 2 4	01030 15801	tratto / emesso su	
		cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT18I0103015801000001484939

firma

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


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S
.P.A.

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

DATI ANAGRAFICI

KYMA MOBILITA' SPA

nome

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 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				+/- SALDO (A-B)
		TOTALE	A	B	

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: 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/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
					+/- SALDO (E-F)
				TOTALE	E
				F	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

codice ente / codice comune	Ravv.	Immob. variet	Ass.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
F 02 7						3848	0002	2023	13131	
F 15 2						3848	0002	2023	2749	
F 37 6						3848	0002	2023	1029	
F 53 1						3848	0002	2023	5196	
										+/- SALDO (G-H)
									TOTALE	G
									H	
										221,05

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

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

FIRMA	SALDO FINALE	EURO	221,05
-------	--------------	------	--------

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

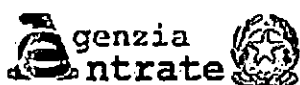
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	banco/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLI	n.ro	circolare/vaglia postale
1 8 0 3 2 0 2 4	01030 15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT18I0103015801000001484939

firma

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



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S
.P.A.
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			
DATI ANAGRAFICI		cognome, denominazione o ragione sociale KYMA MOBILITA' SPA						nome			
		data di nascita giorno mese anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita		prov.			
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								+/- 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	
										+/- 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	
										+/- SALDO (E-F)	
						TOTALE E				F	
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI											
codice ente / codice comune		Ravv.		Immob. variaz.		Acc.		Socio		numero Immobili	
F 56 3											
F 58 7											
F 63 7											
F 78 4											
detrazione											
										+/- SALDO (G-H)	
						TOTALE G				87,23 H	
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI											
codice sede		codice ditta		c.c.		numero di riferimento		causale		importi a debito versati	
INAIL											
										+/- SALDO (I-L)	
										L	
										+/- SALDO (M-N)	
										N	
										+/- SALDO (M-N)	
										N	
										+/- SALDO (M-N)	
										N	
										+/- SALDO (M-N)	
										N	
										+/- SALDO (M-N)	
										N	
										+/- SALDO (M-N)	
										N	
										+/- SALDO (M-N)	
										N	
										+/- SALDO (M-N)	
										N	
										+/- SALDO (M-N)	
										N	
				</							

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

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

DATI ANAGRAFICI

KYMA MOBILITA' 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 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 alto					+/-
						SALDO (A-B)
		TOTALE A		B		

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	
								+/-
								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	
						+/-
						SALDO (E-F)
				TOTALE E	F	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente / codice comune	Raw.	anno versati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
G 18 7						3848	0002	2023	27,13		
G 25 1						3848	0002	2023	40,93		
G 25 2						3848	0002	2023	107,67		
G 33 7						3848	0002	2023	51,69		+/-
											SALDO (G-H)
									TOTALE G	227,42 H	227,42

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

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

FIRMA

SALDO FINALE

EURO + 227,42

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

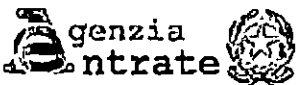
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO
1 8 0 3 2 0 2 4	01030 15801

Pagamento effettuato con assegno ☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale
 n.ro _____
 tratto / emesso su _____
 cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT1810103015801000001484939

firma


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S
P.A.

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	
DATI ANAGRAFICI	cognome, denominazione o ragione sociale KYMA MOBILITA' SPA															nome	
	data di nascita giorno mese anno			sesso (M o F)			comune (o Stato estero) di nascita					prov.					
DOMICILIO FISCALE	comune TARANTO															prov. via e numero civico TA 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	da	periodo di riferimento: 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**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

codice ente / codice comune	Rev.	Immob. variat	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
H 09 0						3848	0002	2023	125,84	
H 59 1						3848	0002	2023	174,6	
H 88 2						3848	0002	2023	234,54	
I 01 8						3848	0002	2023	168,99	
TOTALE G									546,83 H	SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

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

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

FIRMA	SALDO FINALE	EURO	546,83
--------------	---------------------	-------------	---------------

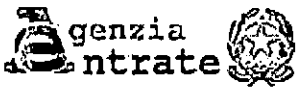
ESTREMI DEL VERSAMENTO**(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)**

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con assegno	bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA CAB/SPORTELLLO	n.ro	circolare/vaglia postale
1 8 0 3 2 0 2 4	01030 15801	tratto / emesso su	cod. ABI CAB

 Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN **IT1810103015801000001484939**

firma

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


**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S
.P.A.

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

DATI ANAGRAFICI

KYMA MOBILITA' 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 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					+/- SALDO (A-B)
TOTALE				A	B	

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: 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/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						+/- SALDO (E-F)
TOTALE				E	F	

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

codice ente / codice comune	Rev.	Immob. valori	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
I 33 0						3848	0002	2023	12,06		
I 39 6						3848	0002	2023	11,94		
I 46 7						3848	0002	2023	29,80		
L 04 9						3848	0002	2023	4.495,23		
detrazione											+/- SALDO (G-H)
TOTALE									G	H	4.549,03

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						₹	₹	
						₹	₹	
						₹	₹	+/-
	TOTALE					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 + 4.549,03

ESTREMI DEL VERSAMENTO

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

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE	
giorno mese anno	AZIENDA	CAR/SPORTELLLO
1 8 0 3 2 0 2 4	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

IT18I0103015801000001484939

firma

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

