

K

190

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 237

IRPEF PROFESSIONISTI GEN/21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	237	05/02/2024			1.428,59

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: millequattrocentoventotto e 59 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RITENUTE PROFESSIONISTI GENNAIO 2024

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	1.428,59
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.428,59

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.428,59	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Data competenza: da 01/01/2024 a 31/01/2024, Codice conto: da 13.21.0030 a 13.21.0030

Conto: 13.21.0030 RITENUTE IRPEF "LAVORO AUTONOMO"										
Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Commento	Partita	Contropartita	Descrizione	Importo
02/01/2024	02/01/2024	2024/P/00000107	0,00 6.538,46	0,00 0,00	0,00 6.538,46	Saldi Iniziali RITENUTE PROFESSIONISTI DICEMBRE 2023		13.07.0001	MINISTERO DELLE FINANZE - VER	-6.538,46
10/01/2024	10/01/2024	2024/P/T0001/24	0,00	1.028,59	5.509,87	Contabilizzazione distinta n° T0001/24 <i>VINCIGUERRA - MOBILIO</i>		Diversi		-1.028,59
10/01/2024	10/01/2024	2024/P/T0019/24	0,00	980,00	4.529,87	Contabilizzazione distinta n° T0019/24		Diversi		-980,00
10/01/2024	10/01/2024	2024/P/T0020/24	0,00	980,00	3.549,87	Contabilizzazione distinta n° T0020/24		Diversi		-980,00
12/01/2024	12/01/2024	2024/P/00000423	980,00	0,00	4.529,87	Doc. n. T0019/24		Diversi		-1.960,00
12/01/2024	12/01/2024	2024/P/00000423	980,00	0,00	5.509,87	Doc. n. T0020/24		Diversi		-1.960,00
31/01/2024	31/01/2024	2024/P/T0049/24	0,00	400,00	5.109,87	Contabilizzazione distinta n° T0049/24 <i>VITALI</i>		Diversi		-400,00
			8.498,46	3.388,59	5.109,87	Saldi Scheda				
			8.498,46	3.388,59	5.109,87	Totale				

P 3497 DEC 05/02/2024

€ 1.628,59 Cob. 10/10

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

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

KYMA MOBILITA' SPA TARANTO

data di nascita: giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

DOMICILIO FISCALE

TARANTO

prov. T A

VIA C. BATTISTI, 657

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

codice identificativo

SEZIONE IRPEF

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice tributo
1040

circazione/regione/prov./mese rif.
0001

anno di riferimento
2024

importi a debito versati
1.428 5 9

importi a credito compensati
0 0 0

SALDO (A-B)

TOTALE A

1.428 5 9

0 0 0

1.428 5 9

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/affiliazione 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

circazione/regione/prov./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

anno versat.

causale

codice tributo

circazione/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 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 (I-L)

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

SALDO (M-N)

TOTALE M

N

EROGA

SALDO FINALE

EURO +

1.428 5 9

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPLETARE DURANTE IL PAGAMENTO ALLA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento presentato alla banca il

Conto: I 01030 15801 000001484939

Delega Da spedire

giorno

16

16

02

22

02

24

01030

15801

PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA