

K

✓ 1398

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 9/6

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1161

IRPEF PROF. MAG/26

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	1.161	04/06/2024			6.551,76

IL CASSIERE

**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ 0

Partita IVA: C.F.

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seimilacinquecentocinquantuno e 76 / 100

PAGAMENTO:	Bonifico
------------	----------

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

RITENUTE PROFESSIONISTI MAGGIO 2024

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	6.551,76
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	6.551,76

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	6.551,76	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Conto: 13.21.0030 RITENUTE IRPEF "LAVORO AUTONOMO"										
Data Comp.	Data Reg.	Riferimento	Dare	Avere	Saldo	Commento	Partita	Contropartita	Descrizione	Importo
03/05/2024	03/05/2024	2024/P/00006283	23.949,18 5.042,41	22.453,13 0,00	1.496,05 6.538,46	Saldi Iniziali RITENUTE PROFESSIONISTI APRILE 2024		13.07.0001	MINISTERO DELLE FINANZE - VER	-5.042,41
09/05/2024	09/05/2024	2024/P/T0322/24	0,00	300,00	6.238,46	Contabilizzazione distinta n° T0322/24 BORRACCINO		Diversi		-300,00
16/05/2024	16/05/2024	2024/P/T0338/24	0,00	4.591,76	1.646,70	Contabilizzazione distinta n° T0338/24 BARBERIO		Diversi		-4.591,76
28/05/2024	28/05/2024	2024/P/T0358/24	0,00	1.060,00	586,70	Contabilizzazione distinta n° T0358/24 PACIFIC - DR. GREGORIO		Diversi		-1.060,00
28/05/2024	28/05/2024	2024/P/T0369/24	0,00	600,00	13,30	Contabilizzazione distinta n° T0369/24 PIZZO		Diversi		-600,00
			5.042,41	6.551,76	1.509,35	Saldi Scheda				
			28.991,59	29.004,89	13,30	Totale				

7 8032 DAL 04/06/2024
€ 6551,76 COD. 1060

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE									
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3						barare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare	
DATI ANAGRAFICI		KYMA MOBILITA' SPA TARANTO cognome, denominazione o ragione sociale nome data di nascita giorno mese anno Sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.							
DOMICILIO FISCALE		TARANTO comune prov. VIA C. BATTISTI, 657 via e numero civico							
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	SALDO (A-B)		
		1040	0005	2024	6.551 7 6	0 0 0			
codice ufficio codice atto		TOTALE A		6.551 7 6	0 0 0	6.551 7 6			
SEZIONE INPS									
codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa	anno di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (C-D)		
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	SALDO (E-F)			
TOTALE E		F		SALDO (E-F)					
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI									
codice ente/codice comune	Immob. versati	Acc. Sella	diritto immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (G-H)
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	SALDO (I-L)		
TOTALE I		L		SALDO (I-L)					
codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento: da mm/aaaa	anno di riferimento: a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	SALDO (M-N)	
TOTALE M		N		SALDO (M-N)					
FIRMA									
SALDO FINALE EURO + 6.551,716									
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		AZIENDA CAB/SPORTELLI							
1 7 0 6 2 0 2 4		01030 15801							
PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA									