

K

V. 6/14

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 Ch

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8843

IRPEF PROF. ASD/Ch

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	1.843	02/09/2024			1.868,63

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

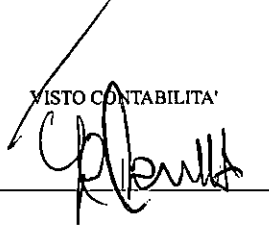
MINISTERO DELLE FINANZE - VERS. F/24-23

/ ()
Partita IVA: C.F.
CC 13.07.0001;

DICONSI EURO:	milleottocentosessantotto e 63 / 100		
PAGAMENTO:	Bonifico		
A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA		IBAN:	
CAUSALE DEL PAGAMENTO			
RITENUTE PROFESSIONISTI AGOSTO 2024			
PAGAMENTO FATTURE N.			
		IMPORTO LORDO	1.868,63
		TOTALE RITENUTE	0,00
		IMPORTO	1.868,63

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.868,63	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'



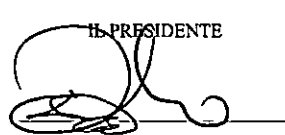
IL DIRIGENTE AMM.VO



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
			44.458,77	45.539,64	1.080,87	Saldi Iniziali				
01/08/2024	01/08/2024	2024/P/00011601	1.080,87	0,00	0,00	RITENUTE PROFESSIONISTI LUGLIO 2024		13.07.0001	MINISTERO DELLE FINANZE - VER	-1.080,87
07/08/2024	07/08/2024	2024/P/T0577/24	0,00	1.172,45	1.172,45	Contabilizzazione distinta n° T0577/24 CARICATO		Diversi		-1.172,45
07/08/2024	07/08/2024	2024/P/T0578/24	0,00	300,00	1.472,45	Contabilizzazione distinta n° T0578/24 RUZZO		Diversi		-300,00
07/08/2024	07/08/2024	2024/P/T0581/24	0,00	396,18	1.868,63	Contabilizzazione distinta n° T0581/24 BARBONE		Diversi		-396,18
			1.080,87	1.868,63	787,76	Saldi Scheda				
			45.539,64	47.408,27	1.868,63	Totale				

7 1325k 082 02/09/2024

€ 1868,63 COA. 1040

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: _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita: _____ prov.: _____ giorno: _____ mese: _____ anno: _____ comune: _____ prov.: _____ via e numero civico: VIA C. BATTISTI, 657	
DOMICILIO FISCALE	TARANTO T A	
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	1040	0008	2024	1.868,63	0,00	
RITENUTE ALLA FONTE						
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
codice ufficio	codice atto					SALDO (A-B)
TOTALE A				1.868,63	0,00	1.868,63

SEZIONE INPS

	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/titolo azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE C							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							SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

	codice ente/codice comune	Immob. versati	Acc. Sello	avviso immob.	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE G										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	
INAIL								
TOTALE I								SALDO (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								SALDO (M-N)

FIRMA	SALDO FINALE	EURO + 1.868,63
--------------	---------------------	-------------------------------

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		
16	09	2024	01030 15801	