

K

1871

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2401

20 Accanto IMPOSTO 2024

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
	2024	2.401	20/11/2024			1.844.635,20

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: unmilioneottocentoquarantaquattromilaseicentotrentacinque e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA

IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

II ACCONTO IMPOSTE 2024

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	1.844.635,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.844.635,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.844.635,20	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

g. Prev. Ragione sociale

1 Si KYMA MOBILITA' S.p.A. Versamento SENZA maggiorazione Data scadenza 1/07/2024

RIEPILOGO DIRITTO CAMERALE

	Codice				
	Tributo	Data scadenza	Importo	Maggiorazione	Totale
Diritto camerale	3850	1/07/2024	1.703,00		1.703,00

RIEPILOGO SECONDO ACCONTO

	Codice			
	Tributo	Data scadenza	Importo	
II acconto IRES	2002	2/12/2024	1.350.504,00	
II acconto IRAP	3813	2/12/2024	494.131,20	

P 17652
20/06/24

TOTALE SECONDO ACCONTO 1.844.635,20

RIEPILOGO VERSAMENTI IMU/ISCOP

	Data scadenza	Importo
cconto IMU giugno	17/06/2024 ✓	30.845,00
aldo IMU dicembre	16/12/2024	30.845,00

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

CONTRIBUENTE											
CODICE FISCALE		0 0 1 4 6 3 3 0 7 3 3						banca in capo 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 IRPEF											
		codice tributo 2002	rateazione/regione/prov. mese rif. 0000	anno di riferimento 2024	Importi a debito versati 1.350.504 0 0		Importi a credito compensati 0 0 0				
IMPOSTE DIRETTE - IVA											
RITENUTE ALLA FONTE											
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI											
codice ufficio		codice atto									
TOTALE A					1.350.504 0 0		0 0 0		SALDO (A-B) 1.350.504 0 0		
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			
TOTALE C									SALDO (C-D)		
SEZIONE REGIONI											
codice regione 1 4	codice tributo 3813	rateazione/mese rif. 0000	anno di riferimento 2024	Importi a debito versati 494.131 2 0		Importi a credito compensati 0 0 0					
TOTALE E					494.131 2 0		0 0 0		SALDO (E-F) 494.131 2 0		
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI											
codice ente/codice comune	base	trib. versat.	Acc.	Saldo	numero tributi	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											
INAIL		codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati		Importi a credito compensati		
TOTALE I									SALDO (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			
TOTALE M									SALDO (M-N)		
FIRMA										SALDO FINALE	
										EURO + 1.844.635 2 10	
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			
giorno mese anno				AZIENDA CAB/SPORTELLI				Delega Da spedire			
0 2 1 2 2 0 2 4				01030 15801							
PROMEMORIA DELLA TRANSAZIONE ELETTRONICA											

