

K

78

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 26

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 25

12984 € CONTRIB. RISTRIB. DIC/23

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	25	04/01/2024			1.273.996,46

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: unmilione duecentosettantatremilanovecentonovantasei e 46 / 100
PAGAMENTO: Bonifico
A MEZZO DELEGA BANCARIA GIA' TRASMESSA IBAN:

CAUSALE DEL PAGAMENTO

G/C IRPEF/CONTRIB. SU RETRIB. DICEMBRE 2023

PAGAMENTO FATTURE N.

IMPORTO LORDO	1.273.996,46
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.273.996,46

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.273.996,46	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE



Dettaglio Distinta Di Delega Fiscale F24

Numero disposizioni: 3
Nome supporto: 106104719
Data creazione: 04/01/2024
Azienda ordinante:
Banca mittente: 01030 - 15801
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.
Stato distinta: Da spedire
Totale distinta: EUR 1.273.996,46
Descrizione IRPEF CONTR DIC 23

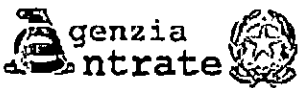
ELENCO DISPOSIZIONI

Creazione	Pagamento	Stato	Dati contribuente	Importo
04/01/2024	16/01/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	1.075,88
04/01/2024	16/01/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	1.091,03
04/01/2024	16/01/2024	Da spedire	KYMA MOBILITA' SPA VIA CESARE BATTISTI 657 TARANTO C/C addebito: 01030 15801 000001484939	1.271.829,55

F/24 RETRIBUZIONI DICEMBRE 2023															
13,24,0001	13,21,0020	11	13,05,08,0140	13,21,0130	13,21,0110	13,21,0100	13,21,0050	13,21,0200	13,21,0150	13,21,13,13,05,05,C	13,21,0170	05,08,0150	13,21,0160	13,24,0050	

PROT. 93

PRÖT 95**PROT 92**


**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

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

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	
	1001	0012	2023	605.322,74		
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1012	0012	2023	53.132,84		
RITENUTE ALLA FONTE	1053	0012	2023	182,43		
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1701	0012	2023	2.029,09		
	1845	0012	2023	327,30		
codice ufficio	codice atto					
TOTALE A				660.994,40 B		SALDO (A-B)
						660.994,40

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	
7800	DM10	7800449608	12/2023	540.394,00		
7800	DM10	7803355359	12/2023	53,00		
7800	DM10	7804888535	12/2023	8.938,00		
7800	DM10	7804925317	12/2023	58.037,00		
TOTALE C				607.422,00 D		SALDO (C-D)
						607.422,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
05	3802	0012	2023	16,56		
14	3790	0012	2022	1,36		
14	3802	0012	2023	3.048,98		
TOTALE E				3.066,90 F		SALDO (E-F)
						3.066,90

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Immob. versat. Rinn.	Acc.	Saldo immobili	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
A 66 2					3848	0012	2023	183,35		
D 46 3					3848	0012	2023	24,57		
D 70 1					3848	0012	2023	6,70		
D 76 1					3848	0012	2023	131,63		
TOTALE G								346,25 H		SALDO (G-H)
										346,25

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							SALDO (I-L)

INAIL

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 1.271.829,55

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPLETARE 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 6 0 1 2 0 2 4

01030

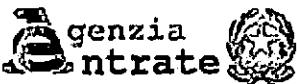
15801

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

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.

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 ERARIOIMPOSTE 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

T A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE INPS

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/
filiale azienda

da mm/aaaa a mm/aaaa

periodo di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

T A

B

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/
mese rif.anno di
riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

T A

B

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**codice ente /
codice comune

Rev.

Immob. variabile

Acc.

Saldo

numero
immobili

codice tributo

rateazione/
mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

L 04 9

3847

0012

2023

52,94

,

,

,

,

,

,

L 04 9

3848

0012

2023

1.017,06

,

,

,

,

,

,

M 29 8

3848

0012

2023

5,88

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

,

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

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 MOBILITÀ S.P.A.**

nome

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

prov.

DOMICILIO FISCALE TARANTO

T | A VIA CESARE BATTISTI, 657

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

codice identificativo

SEZIONE IERARIO

		codice tributo	aleaazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
		1627		2023		9.309,04
IMPOSTE DIRETTE - IVA		1001	12	2023	15.484,10	
RITENUTE ALLA FONTE		1701	12	2023		6.051,57
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI						
codice ufficio	codice atto					+/-
						SALDO (A-B)
				TOTALE A	15.484,10 B	15.360,61 +
						123,49

SEZIONE INPS[illegible]**SEZIONE REGIONI**[illegible]**SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**

codice ente/ codice comune	Rend.	Impos. variante	Acc.	Saldo	avanzo irregolare	codice tributo	relezione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
L ₁ 0 4 9	-	-	-	-	-	1671	-	2023	-	53,13
M ₁ 2 9 8	-	-	-	-	-	1671	-	2023	-	39,87
L ₁ 2 8 0	-	-	-	-	-	1671	-	2023	-	25,83
E ₁ 9 8 6	-	-	-	-	-	1671	-	2023	-	4,66 +/-
derogazione	-	-	-	-	-	TOTALE	G	H	123,49	123,49

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	II
							SALDO (I-II)

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				
								-/+	SALDO (M-N)
TOTALE M						N			
						SALDO FINALE			
								EURO +	0,00

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
		AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro		☐ circolare/vaglia postale
giorno	Il presente	modello F24		puo' essere inviato esclusivamente		
				cod. ABI	CAB	

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

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN IT1810103015801000001484939 firma