BANCA DI SALERNO CREDITO COOPERATIVO S.C.R.L.

STAMPA DETTAGLIO DELEGA F24 1 DISTINTA NR. 1068

Nr. dist:	Tipologia:	Data invio:	Nr.	Conto Ordinante:	Ordinante:	St dist:
1068	Deleghe F24	05/12/2016 22.20	1	IT12K0856115203003030030439	CONGREGAZIONE DEI PRETI DELLA	Richiesto

Dettaglio Delega Nr. 1

Dati ordinante

Conto di addebito	IT12K0856115203003030030439
Ordinante	CONGREGAZIONE DEI PRETI DELLA DOTTRINA CRISTIANA - EDIZIONI
Cod.fiscale / P.IVA	
Titolare C/C pagamento	Attestazione da inviarsi al titolare del conto corrente dove avviene

Dati riepilogo F24

Nr. Distinta	1068
Nr. Delega	1
Saldo Delega	- 719,90 €
Data creazione	05/12/2016
Stato Delega	Richiesto

Agenzia Entrate

Mod. **F24**

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: Delega stampata da INBANK
Nr.Dist-Nr.Disp: 1068 - 1
Data Creazione: 05/12/2016
AGENZIA Stato delega: Richiesto PROV.
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE 02623520588

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI
cognome, denominazione o ragione sociale: CONG. PRETI DOTT. CRIST.
nome:
data di nascita (giorno / mese / anno):
sesso (M o F):
comune (o Stato estero) di nascita:
prov.:

DOMICILIO FISCALE
comune: ROMA
prov.: RM
via e numero civico: S. MARIA IN MONTICELLI, 28

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	1001	0011	2016	215,98	0,00
RITENUTE ALLA FONTE	1655	0011	2016	0,00	157,80
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1712	0012	2016	11,60	0,00

codice ufficio: | codice atto:

TOTALE A: 227,58 B: 157,80 +/- SALDO (A-B): + 69,78

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati
7200	DM10	7203269687	11 2016		597,00	0,00

TOTALE C: 597,00 D: 0,00 +/- SALDO (C-D): + 597,00

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
05	3802	0011	2015	41,19	0,00

TOTALE E: 41,19 F: 0,00 +/- SALDO (E-F): + 41,19

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE:

codice ente/codice comune	Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
H703						3848	0011	2015	7,85	0,00
H703						3847	0011	2016	4,08	0,00

detrazione: , -

TOTALE G: 11,93 H: 0,00 +/- SALDO (G-H): + 11,93

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: L: +/- SALDO (I-L):

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	periodo di riferimento da mm/aaaa	periodo di riferimento a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati

TOTALE M: N: +/- SALDO (M-N):

SALDO FINALE

EURO + 719,90

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA (giorno / mese / anno): 16 12 2016

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE — AZIENDA | CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno
n.ro
tratto / emesso su
cod. ABI | CAB

☐ bancario/postale
☐ circolare/vaglia postale

MOD. F24 – 2013 EURO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO