

Nome flusso: **201311180004781518** Data/Ora: **18.11.2013**  
 ABI: **03069 - INTESA SANPAOLO SPA** REV/PAG: **Pagamento**  
 Ragione Sociale: **HT S.R.L.** Codice SIA: **AA9TJ**  
 Canale: **W** Stato: **RICEVUTA**  
 Totale: **3.109,29 EUR** Num. Disp.: **1**

CONTRIBUENTE										
<b>CODICE FISCALE</b>		03924730967								
<b>DATI ANAGRAFICI</b>		cognome, denominazione o ragione sociale				nome				
		HT S.R.L.								
		data di nascita		sesso		comune (o Stato estero) di nascita		prov.		
<b>DOMICILIO FISCALE</b>		comune		prov.		via e numero civico				
		MILANO		MI		VIA DELLA MOSCOVA 13				
<b>CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare</b>		codice identificativo								
MODALITA' PAGAMENTO										
<b>DATA PAGAMENTO</b>		18/11/2013				Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare				
<b>C/C ADDEBITO</b>		ABI 03069		CAB 09420		CIN P		CC 100000000781		
<b>DESTIN. STAMPA</b>										
SEZIONE ERARIO										
<b>IMPOSTE DIRETTE-IVA</b>		codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati		importi a credito compensati			
		1040	0010	2013	3067,20		0,00			
<b>RITENUTE ALLA FONTE</b>		1038	0010	2013	42,09		0,00			
<b>ALTRI TRIBUTI E INTERESSI</b>										
codice ufficio		codice atto		<b>TOTALE A</b>		3109,29 <b>B</b>		<b>SALDO (A-B)</b>		
								3109,29		
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		
<b>TOTALE C</b>						0,00 <b>D</b>		<b>SALDO (C-D)</b>		
								0,00		
SEZIONE REGIONI										
codice regione		codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati		importi a credito compensati			
<b>TOTALE E</b>						0,00 <b>F</b>		<b>SALDO (E-F)</b>		
								0,00		
SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI										
codice ente/	Immob. Ravv.	Immob. variati	Acc.	Saldo	Numero immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati
<b>TOTALE G</b>						0,00 <b>H</b>		<b>SALDO (G-H)</b>		
								0,00		
SEZIONE ALTRI ENTI LOCALI ED ASSICURATIVI (INAIL)										
<b>INAIL</b>		codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati		importi a credito compensati	
<b>TOTALE I</b>						0,00 <b>L</b>		<b>SALDO (I-L)</b>		
								0,00		
SEZIONE ALTRI ENTI LOCALI ED ASSICURATIVI										
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		
<b>TOTALE M</b>						0,00 <b>N</b>		<b>SALDO (M-N)</b>		
								0,00		
<b>SALDO delega</b>								3109,29		