

MODELLO DI PAGAMENTO F24 ENTI PUBBLICI

CONTRIBUENTE**DATI DELL'ENTE PUBBLICO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO**

CODICE FISCALE

9 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 7 | 6

DENOMINAZIONE o
RAGIONE SOCIALE

ISTITUTO COMPRENSIVO DI ARGELATO

DATI DA INDICARE IN CASO DI PAGAMENTI EFFETTUATI PER CONTO DI ALTRI SOGGETTI

VERSAMENTO EFFETTUATO
IN QUALITÀ DI

PER CONTO DI - indicare il codice fiscale del soggetto per conto del quale si effettua il pagamento

DETTAGLIO VERSAMENTO

codice ufficio

codice atto

Identificativo operazione tributi locali

sezione	codice tributo/ causale	codice	estremi identificativi	riferimento A	riferimento B	importi a debito versati	importi a credito compensati
ERARIO	620E			09	2024	930,66	0,00
ERARIO	100E			09	2024	845,65	0,00
INPS	DM10	1300	1313027795	9 / 2024		15,41	0,00
ENTI PREV.	P101	0003	BO /	09/2024	09/2024	1.255,90	0,00
ENTI PREV.	P909	0003	BO /	09/2024	09/2024	13,33	0,00
REGIONI	380E	06		00/09	2024	323,52	0,00
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
						,	,
				TOTALE	X	Y	
						3.384,47	0,00

SALDO FINALE (X-Y)

EURO + 3.384,47

ESTREMI DEL VERSAMENTO

DATA

SI AUTORIZZA ADDEBITO SU CONTO DI TESORERIA

giorno		mese		anno			
1	6	0	9	2	0	2	4

0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 3 | 2 | 4 | 5