



Benvenuto Paolo

HOME | CAMBIO PASSWORD | ESCI

Operatore: FRTPLA65R24D810W

Azienda: 0000596003 - ASSOCIAZIONE CULTURALE OLTRE L'OCCIDENTE

Codice SIA: BJB7L

Codice CUC: SIABJB7L

SERVIZI INFORMATIVI

GESTIONE LIQUIDITA'

PAGAMENTI

INCASSI

BOLLETTINI

CARTE

FUNZIONI GENERALI

Bonifici
domiciliatiAssegni
vidimatiVaglia
massivo

F24

Bonifici

Importazioni

Pagamenti > F24 > F24 online
Conto Di Riferimento : 10687036 CC EUR [ASS.NE CULTURALE OLT]

Visualizzazione Dati

Distinta: INAIL20_1

Contribuente:

CODICE FISCALE/PARTITA IVA 92012600604

Barrare in caso di anno di imposta non coincidente con anno solare

Dati Anagrafici

Cognome e Nome, Denominazione o Ragione Sociale
ASSOCIAZIONE OLTRE L'OCCIDENTE

Data di Nascita (gg/mm/aaaa)

Sesso (M/F)

Comune (o Stato estero) di Nascita

Prov.

Comune (domicilio) **FROSINONE**prov. (domicilio) **FR**Indirizzo (domicilio) **LARGO PALEARIO 7 FROSINONE**

Codice fiscale (del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare)

Codice identificativo

Sezione Erario

Codice Tributo

Rateazione/Regione/ Prov./Mese/Rif.

Anno di riferimento

Importo a debito versati

Importo a credito compensati

A

B

+/- SALDO (A-B)

Codice Ufficio

Codice Atto

Sezione INPS

Codice Sede

Causale contrib.

Matricola INPS/codice INPS/filiale azienda

periodo rif. da mmaaaa a mmaaaa

Importo a debito versati

Importo a credito compensati

C

D

+/- SALDO (C-D)

Sezione Regioni

Codice Regione

Codice Tributo

Rateazione / Mese rif.

Anno di riferimento

Importo a debito versati

Importo a credito compensati

E

F

+/- SALDO (E-F)

Sezione IMU e altri tributi locali

Cod. Ente/ Comune	Ravv.	Imm.	Var.	Acc.	Saldo	Imm.	Codice tributo	Rateaz. / Mese rif.	Anno Rifer.	Identificativo Operazione	
										Importo a debito versati	Importo a credito compensati
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

G

H

+/- SALDO (G-H)

Detrazione

Sezione Altri Enti previdenziali ed assicurativi

-INAIL-	Codice sede	Codice ditta	c.c.	Numero di riferimento	Causale	Importo a debito versati	Importo a credito compensati
	24100	14852325	24	902020	P	15,89	
						I	15,89
							L
							+/- SALDO (I-L)
							15,89
Codice ente	Codice sede	Causale tributo	Codice posizione	periodo di rif. da mmaaaa a mmaaaa		Importo a debito versati	Importo a credito compensati

M

N

+/- SALDO (M-N)

Saldo Finale

EURO +

15,89

[INDIETRO](#)