

PARCELLA

Parcella n. 205 emessa il 30 luglio 2018 (lunedì)

R.E.M. S.R.L.

VIA FERRUCCIA 16/A

03010 **PATRICA**

FR

02240470605 02240470605

1918

riga	referimento	descrizione	spesa	indennita	onorario
1	06-2018	Anticipazioni effettuate per v/ordine e conto VISURE	5,00		
2	2017	Anticipazioni effettuate per v/ordine e conto	132,00		
3	I trim.18	Rimborso spese per elaborazione, redazione e invio telematico della Comunicazione Trimestrale Dati IVA			30,00
4	f24-onl	V.to F24 on line (V.to=0,00)			3,00
5	f24-onl	V.to F24 on line (V.to=0,00)			3,00
6	f24-onl	V.to F24 on line (V.to=0,00)			3,00
7	f24-onl	V.to F24 on line (V.to=0,00)			3,00
8	07-2018	Onorario redazione della dichiarazione dei redditi integrativa anno 2015 e 2016			200,00
9	07-2018	Redazione M/730			150,00
10	Giu.2018	Onorario per la tenuta e la conservazione della scritture contabili*			550,00
11	Giu.2018	Onorario per la elaborazione dei cedolini paga*			342,00
12	Giu.2018	Onorario Elaborazione e stampa della C.U.-Certificazione Unica lavoratori dipendenti			19,00
13	Giu.2018	Onorario elaborazione, redazione e invio telematico della dichiarazione dei sostituti d'imposta (MOD.770)			38,00
14	Giu.2018	Onorario assistenza tributaria e redazione della dichiarazione dei redditi delle persone fisiche			12,00
15	Giu.2018	Onorario assistenza tributaria ,redazione del bilancio annuale e della dichiarazione dei redditi.			40,00
16	Giu.2018	Elaborazione dichiarazioni mensili retribuzioni dipendenti e invio file telematico all'INPS.(EMENS)			22,80
17	Giu.2018	Onorario per la elaborazione, redazione e Invio Telematico della denuncia di autoliquidazione INAIL			12,35
18	Giu.2018	Rimborso spese per elab.ne e invio telematico della Dichiarazione annuale IVA			15,00
19	Giu.2018	Onorario servizi conguagli Modd.730-4 Lavoratori Dipendenti			5,70
20	Giu.2018	Rimborso spese per elaborazione, redazione e invio telematico all'Agenzia delle Entrate dell C.U.			15,00
21	Giu.2018	Comunicazione Polivalente art. 21 dl. 78/2010, elaborazione e trasmissione telematica Agenzia Entrate			13,00
22	Giu.2018	Onorario per esame studio e stesura contratto di ASSUNZIONI lavoratori, compilazione modulo e comunicazione telematica al Centro per l'Impiego.			10,00

137,00

spese

0,00

indennità

1.486,85

Onorari

340,19

iva

22,00

59,47

CNP sugli onorari

4,00

2.023,51

totale parcella

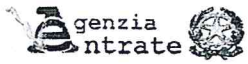
297,37

ritenuta

20,00

1.726,14

totale netto



1918

DELEGA IRREVOCABILE A:

**MODELLO DI PAGAMENTO
UNIFICATO**

 AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE	0 2 2 4 0 4 7 0 6 0 5	Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare
	cognome, denominazione o ragione sociale	nome
DATI ANAGRAFICI	R.E.M. SRL	
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	PATRICA	FR VIA FERRUCIA 16/A
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	1040	07	2018	297,37	,	
RITENUTE ALLA FONTE				,	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI				,	,	
				,	,	
				,	,	
codice ufficio	codice atto					+/- SALDO (A-B)
			TOTALE A	297,37B	,	297,37

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
					,	,	
					,	,	
					,	,	
					,	,	
					,	,	+/- SALDO (C-D)
			TOTALE C		, D	,	

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
08	3800	01 01	2017	,	297,37	
				,	,	
				,	,	
				,	,	
				,	,	+/- SALDO (E-F)
			TOTALE E	, F	297,37	297,37

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI**IDENTIFICATIVO OPERAZIONE**

codice ente / codice comune	Immob. vanzato	Acc.	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
								,	,	
								,	,	
								,	,	
								,	,	+/- SALDO (G-H)
								, H	,	

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

INAIL	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
						,	,	
						,	,	
						,	,	+/- SALDO (I-L)
	TOTALE I					L	,	
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	
						,	,	
						,	,	+/- SALDO (M-N)
TOTALE M						N	,	

FIRMA**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
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	☐ circolare/vaglia postale
1 6	0 8	2 0 1 8			tratto / emesso su	
					cod. ABI	CAB

 Autorizzo addebito su
conto corrente codice IBAN

IT

firma

Scadenza 16 Agosto 2018

1a COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE