

K

KYMA MOBILITÀ

T0258/24

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 691

LAURENT SPA

"LAVORO SOMMINISTRATO"

-feco-

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2024	691	28/03/2024			27.548,99

IL CASSIERE

PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

LAVORINT SPA con Socio Unico

VIA G. PERGOLESI 8

20124 MILANO (MI)

Partita IVA: 06961760722 C.F. 06961760722

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventisette milacinquecentoquarantotto e 99 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT34A0100501602000000000059

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00001378 del 29/02/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

00001378 CIG 818984383D

2024 00001378 5400 4R

IMPORTO LORDO	27.548,99
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	27.548,99

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		27.548,99	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM. VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Lavorant
CR

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 202400001295400

Identificativo Pagamento: 691

Importo: 27548,99 €

Codice Fiscale: 06961760722

Data Inserimento: 28/03/2024 - 9:54

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: KYMA MOBILITA' S.P.A.



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 11658629429 Data SDI: 08/03/2024 20:19
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LAVORINT SPA con Socio unico Via G.Pergolesi, 8 20124 - Milano - MI - IT P.IVA: IT06961760722 Cod. Fiscale: 06961760722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via Cesare Battisti 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00001378	2024-02-29	EUR 27.591,85
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	1	27.352,15	27.352,15	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	1	194,84	194,84	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	1	2,00	2,00	(N1)

FPC 57.020,150
SP. 52.68.000
MAC 80H

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97	0 %	27.352,15	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	194,84	42,86

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-29	EUR 27.548,99	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 65524

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 623
DATA DI REGISTR.	11 MAR. 2024

11 MAR. 2024

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11658629429 Data SDI: 08/03/2024 20:19
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
LAVORINT SPA con Socio unico Via G.Pergolesi, 8 20124 - Milano - MI - IT P.IVA: IT06961760722 Cod. Fiscale: 06961760722 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via Cesare Battisti 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00001378	2024-02-29	EUR 27.591,85
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio Innee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	1	27.352,15	27.352,15	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	1	194,84	194,84	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2024-02-01 Data fine periodo: 2024-02-29	1	2,00	2,00	(N1)

FPC 57.020,150
SP. 52.68.000L
MRC 2011

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97	0 %	27.352,15	0,00
S (scissione dei pagamenti) 194,84 42,65	22 %	194,84	42,86

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:	



Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Art. 15 Dpr 633/72	0 %	2,00	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-03-29	EUR 27.548,99	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 65524

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>623</u>
DATA DI REGISTR. <u>11</u> MAR. 2024	

11 MAR. 2024

KYMA

MOBILITÀ

VISTO

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n.	Delib. del 18/6/20
Conv. n.	del
Determ. A.D. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	29-3-24
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
13/3/24	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
20 MAR 2024	

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11/3/2024	
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
11/3/2024	

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
11 MAR. 2024	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
28-03-2024	

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico	
Conferimento del..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:

Comune conetto 205.15 €



Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00001378

Cliente BAI/002017

Data fattura 29/02/2024

mese/anno 02/2024

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
21/3318/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
1 PATAVIA ROBERTO				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Integrazione retribuzione	1,00	43,72		
Indennità retribuzione ferie	1,00	15,65		
Ora ordinaria	156,00	18,83		
Ora straordinaria diurna	35,50	18,83		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	8,00	4,25		
			3.819,32	3.792,10
23/3210/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
2 SANTORO ALESSIA				
Ticket pasto	21,00	5,00		
Integrazione retribuzione	1,00	67,53		
Ora ordinaria	105,00	23,06		
Ora straordinaria diurna	27,75	23,06		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 1-2024	1,00	8,58		
			3.242,33	3.219,48
24/3001/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
3 LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Integrazione retribuzione	1,00	64,54		
Indennità retribuzione ferie	1,00	15,81		
Ora ordinaria	157,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	24,00	18,58		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 1-2024	1,00	9,64		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	7,00	4,25		
			3.602,72	3.577,27
24/3017/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
4 RITELLI GIUSEPPE				
Ticket pasto	17,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	2,00	15,81		
Ora ordinaria	134,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	2,00	18,58		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	15,00	4,25		
			2.724,25	2.704,73
24/3018/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
5 VIGGIANI MARA				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Integrazione retribuzione	1,00	64,54		
Ora ordinaria	164,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	6,50	18,58		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 1-2024	1,00	5,32		
			3.357,75	3.334,13
24/3019/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
6 DE GIORGIO GIULIANA				
Ticket pasto	16,00	6,00		
Integrazione retribuzione	1,00	64,55		
Indennità retribuzione ferie	2,00	15,81		
Ora ordinaria	149,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	5,00	18,58		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 1-2024	1,00	5,32		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	15,00	4,25		
			3.122,56	3.100,51
24/3020/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				

Distinta allegata a fattura Num. 00001378

Cliente BAI/002017

Data fattura 29/02/2024

mese/anno 02/2024

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
7 RICCI GRAZIA				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Integrazione retribuzione	1,00	103,17		
Indennità retribuzione ferie	1,00	15,81		
Ora ordinaria	156,00	23,06		
Ora straordinaria diurna	10,00	23,06		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 1-2024	1,00	6,45		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	8,00	4,25		
			4.107,39	4.078,47
24/3021/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA)				
8 DE FLORIO COSIMO				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Integrazione retribuzione	1,00	64,54		
Indennità retribuzione ferie	1,00	15,81		
Ora ordinaria	157,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	22,50	18,58		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 1-2024	1,00	5,46		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	7,00	4,25		
			3.570,67	3.545,46
Totali come da fattura			27.546,99	27.352,15