

K

KYMA MOBILITÀ

T0328/24

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 961

LAVORI SPA

"LAVORO SOMMINISTRATO"

- MARZO -

KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITA' 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

Capita 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	941	02/05/2024			26.667,01

IL CASSIERE

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

LAVORINT SPA con Socio Unico

VIA G. PERGOLESÌ 8

20124 MILANO (MI)

Partita IVA: 06961760722 C.F. 06961760722

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventiseimilaseicentosessantasette e 01 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT34A0100501602000000000059

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00002539 del 31/03/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

00002539 CIG 818984383D

2024 00001732852
CP

IMPORTO LORDO	26.667,01
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	26.667,01

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	26.667,01	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM. V.D.

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

LAVORANTI 

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400001732852

Identificativo Pagamento: 941

Importo: 26667,01 €

Codice Fiscale: 06961760722

Data Inserimento: 02/05/2024 - 12:45

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11882991675 Data SDI: 10/04/2024 22:11
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	00002539 ✓	2024-03-31	EUR 26.710,68 ✓
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: 2024-03-01 Data fine periodo: 2024-03-31	1	26.466,50	26.466,50	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2024-03-01 Data fine periodo: 2024-03-31	1	198,51	198,51	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2024-03-01 Data fine periodo: 2024-03-31	1	2,00	2,00	(N1)

57.02.0150 PFC
52.68.0002 SP
70.05.0004 MTC

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 %	26.466,50	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	198,51	43,67

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	2024-04-30	EUR 26.667,01	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 66727

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 905
DATA DI REGISTR. 12 APR. 2024	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:11882991675 Data SDI: 10/04/2024 22:11

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	00002539	2024-03-31	EUR 26.710,68
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: 2024-03-01 Data fine periodo: 2024-03-31	1	26.466,50	26.466,50	(N2.2)
Comispettivo di servizio Data inizio periodo: 2024-03-01 Data fine periodo: 2024-03-31	1	198,51	198,51	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2024-03-01 Data fine periodo: 2024-03-31	1	2,00	2,00	(N1)

57.02.0150 PFC
52.68.0002 SP
70.05.0004 MIC

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13-Dpr639/72 - art. 26 bis L. 196/97	0 %	26.466,50	0,00
S (scissione dei pagamenti) 198,51 43,67	22 %	198,51	43,67

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

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 _____	
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	2024-04-30	EUR 26.667,01	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 66727

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 905
DATA DI REGISTR. 12 APR. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determ. A.D. n. _____ del _____	
Del. del 18/6/25	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento 30-6-24	
DATA 16/6/24	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 10 APR. 2024	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 12 APR. 2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 03-05-2024	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 16/04/2024	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA 16/04/2024	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:



Lavorint

Agenzia per il lavoro

Ragione sociale:

KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 TARANTO (TA)

Allegato a F.E. n°	emessa	scadenza
00002539	31/03/2024	30/04/2024
C.F.	P.Iva	
00146330733	00146330733	

Spett.

KYMA MOBILITA' S.P.A.
Via Cesare Battisti 657
74100 TARANTO (TA)

Contratto BAI	Cliente BAI/002017	mese/anno 03/2024
N. ordine 818984383D		
Dipend.* 8		
Luogo di lavoro		

		Quantità	Importo	Totale (€)
SERVIZIO	Indennità retribuzione ferie	2,00	15,65	31,30
	Indennità retribuzione ferie	6,00	15,81	94,86
	Ora ordinaria	747,00	18,58	13.879,26
	Ora ordinaria	139,00	18,83	2.617,37
	Ora ordinaria	247,00	23,06	5.695,82
	Ora straordinaria diurna	60,25	18,58	1.119,45
	Ora straordinaria diurna	30,50	18,83	574,32
	Ora straordinaria diurna	35,75	23,06	824,40
	Contrib.addiz 0.5% rinnovi 2-2024	1,00	61,19	61,19
RIMBORSI	Ticket pasto	20,00	5,00	100,00
	Ticket pasto	131,00	6,00	786,00
	Integrazione retribuzione	1,00	626,03	626,03
	Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	60,00	4,25	255,00

Totale Importo

26.665,01

Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi

26.466,50

Oneri Indiretti/Differiti

0,00

Corrispettivo di Servizio

198,51

Totale fuori campo IVA art.26 bis Legge 196/97

26.466,50

Totale imponibile

198,51

IVA 22% - Art 17-ter DPR 633/1972

43,67

Scissione dei Pagamenti

Bollo - Escluso Art. 15 DPR 633/72

2,00

Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014

TOTALE DOCUMENTO

26.710,68

BANCA DITTA UTILIZZATRICE

SCADENZA	30/04/2024	PAGAMENTO:	Rimessa con bonifico 30 gg data fattura + split
COORDINATE IBAN	ABI: CAB:		
BANCA / AGENZIA			

LAVORINT banca d'appoggio

COORDINATE IBAN	IT34 A 01005 01602 000000000059		
BANCA / AGENZIA	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA		AG.2

* si allega il riepilogo individuale dei dipendenti

Totale costo dipendente effettivamente sostenuto

a) Non deducibile ai fini Irap

- prestazione effettuata € 22.958,24

b) Deducibile ai fini Irap

- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 3.414,26

- Contributi Inail : € 94,00

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00002539

Cliente BAI/002017

Data fattura 31/03/2024

mese/anno 03/2024

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	18,00	6,00		
Integrazione retribuzione	1,00	53,14		
Indennità retribuzione ferie	2,00	15,65		
Ora ordinaria	139,00	18,83		
Ora straordinaria diurna	30,50	18,83		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	16,00	4,25		
			3.452,13	3.426,43
23/3210/BAI Via Cesare Battisti, 657 - TARANTO (TA)				
2 SANTORO ALESSIA				
Ticket pasto	20,00	5,00		
Integrazione retribuzione	1,00	67,53		
Ora ordinaria	100,00	23,06		
Ora straordinaria diurna	26,75	23,06		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 2-2024	1,00	8,11		
			3.098,50	3.075,43
24/3001/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
3 LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO				
Ticket pasto	21,00	6,00		
Integrazione retribuzione	1,00	73,83		
Ora ordinaria	163,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	17,50	18,58		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 2-2024	1,00	9,31		
			3.562,83	3.536,31
24/3017/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
4 RITELLI GIUSEPPE				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Integrazione retribuzione	1,00	73,83		
Indennità retribuzione ferie	1,00	15,81		
Ora ordinaria	156,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	0,25	18,58		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 2-2024	1,00	7,20		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	7,00	4,25		
			3.149,72	3.126,27
24/3018/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
5 VIGGIANI MARA				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Integrazione retribuzione	1,00	73,83		
Ora ordinaria	155,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	7,25	18,58		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 2-2024	1,00	8,36		
			3.216,80	3.192,85
24/3019/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				
6 DE GIORGIO GIULIANA				
Ticket pasto	14,00	6,00		
Integrazione retribuzione	1,00	95,51		
Indennità retribuzione ferie	1,00	15,81		
Ora ordinaria	124,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	8,75	18,58		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 2-2024	1,00	8,38		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	7,00	4,25		
			2.699,95	2.679,85
24/3020/BAI Via Cesare Battisti 657 - TARANTO (TA)				

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00002539

Cliente BAI/002017

Data fattura 31/03/2024

mese/anno 03/2024

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
7 RICCI GRAZIA				
Ticket pasto	19,00	6,00		
Integrazione retribuzione	1,00	114,52		
Indennità retribuzione ferie	2,00	15,81		
Ora ordinaria	147,00	23,06		
Ora straordinaria diurna	9,00	23,06		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 2-2024	1,00	10,60		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	16,00	4,25		
			3.936,10	3.906,80
24/3021/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA)				
8 DE FLORIO COSIMO				
Ticket pasto	19,00	6,00		
Integrazione retribuzione	1,00	73,84		
Indennità retribuzione ferie	2,00	15,81		
Ora ordinaria	149,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	26,50	18,58		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 2-2024	1,00	9,23		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	14,00	4,25		
			3.548,98	3.522,56
Totali come da fattura			26.665,01	26.466,50