

K

10358/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1013

LAVORANTI SPA

"LAVORO INTERNAZIONALE / SOMMINISTRATO"

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:12046185263 Data SDI: 06/05/2024 09:38
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	00002805 ✓	2024-04-29	EUR 1.750,53 ✓
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

CIG 818984383D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	1	1.648,00	1.648,00	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	1	82,40	82,40	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	1	2,00	2,00	(N1)

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 %	1.648,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	82,40	18,13

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	2024-04-29	EUR 1.732,40	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA ✓	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 67014

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1128</u>
DATA DI REGISTR. <u>07 MAG. 2024</u>	

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	00002805	2024-04-29	EUR 1.750,53
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

CIG: 818984383D

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	1	1.648,00	1.648,00	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	1	82,40	82,40	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	1	2,00	2,00	(N1)

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 %	1.648,00	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	82,40	18,13

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

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

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

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

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

NOTE:



Natura/Esigibilità IVA Versione Style 2.10.1	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	2024-04-29	EUR 1.732,40	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 67014

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1128
DATA DI REGISTR. 07 MAG. 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
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
8-5-24	
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
13 MAG. 2024	

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
07/05/2024	
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA
07/05/2024	

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
07 MAG. 2024	
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
21-05-2024	

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:



Lavorint Agenzia per il lavoro

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

Allegato a F.E. n° 00002805	emessa 29/04/2024	scadenza 29/04/2024
C.F. 00146330733	P.iva 00146330733	

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

Contratto //BAI	Cliente BAI/002017	mese/anno 04/2024
N. ordine BAI00201730042024		
Dipend.* 8		
Luogo di lavoro Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA)		

	Quantità	Importo	Totale (€)
RIMBORSI Welfare	1,00	1.730,40	1.730,40
Totale Importo			1.730,40
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi		1.648,00	
Oneri Indiretti/Differenti		0,00	
Corrispettivo di Servizio		82,40	
Totale fuori campo IVA art.26 bis Legge 196/97			1.648,00
Totale Imponibile			82,40
IVA 22% - Art 17-ter DPR 633/1972			18,13
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			1.750,53

BANCA DITTA UTILIZZATRICE

SCADENZA	29/04/2024	PAGAMENTO: BONIFICO VISTA 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 € 1.442,00
b) Deducibile ai fini Irap
- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 206,00
- Contributi Inail : € 0,00

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00002805

Cliente BAI/002017

Data fattura 29/04/2024

mese/anno 04/2024

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
21/3318/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: BAI00201730042024 1 PATAVIA ROBERTO Welfare				
	1,00	216,30		
			216,30	206,00
23/3210/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: BAI00201730042024 2 SANTORO ALESSIA Welfare				
	1,00	216,30		
			216,30	206,00
24/3001/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: BAI00201730042024 3 LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO Welfare				
	1,00	216,30		
			216,30	206,00
24/3021/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: BAI00201730042024 4 DE FLORIO COSIMO Welfare				
	1,00	216,30		
			216,30	206,00
24/3019/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: BAI00201730042024 5 DE GIORGIO GIULIANA Welfare				
	1,00	216,30		
			216,30	206,00
24/3020/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: BAI00201730042024 6 RICCI GRAZIA Welfare				
	1,00	216,30		
			216,30	206,00
24/3018/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: BAI00201730042024 7 VIGGIANI MARA Welfare				
	1,00	216,30		
			216,30	206,00
24/3017/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA) Numero d'ordine: BAI00201730042024 8 RITELLI GIUSEPPE Welfare				
	1,00	216,30		
			216,30	206,00
Totali come da fattura			1.730,40	1.648,00