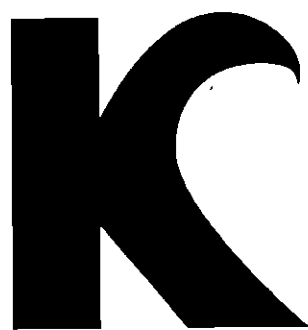


1823/24



KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2305

TERRO SPA

loco somministrato settembre 2024

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

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	2.305	31/10/2024			18.034,31

IL CASSIERE

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

TEMPOR SPA AGENZIA PER IL LAVORO

VIALE REGINA MARGHERITA 5

20122 MILANO (MI)

Partita IVA: 12015820157 C.F. 12015820157

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: diciottomilatrecentaquattro e 31 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT25I0100501606000000001179

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00006677 del 30/09/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

00006677 CIG A04EBA3CFF

IMPORTO LORDO	18.034,31
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	18.034,31

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

Tempo 8A 1/6



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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400004402250

Identificativo Pagamento: 2305

Importo: 18034,31 €

Codice Fiscale: 00685980146

Data Inserimento: 31/10/2024 - 12:31

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: 04RXUDPPU

Denominazione ente

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

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:13110047893 Data SDI: 09/10/2024 01:17
Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TEMPOR SPA AGENZIA PER IL LAVORO VIALE REGINA MARGHERITA, 5 20122 - Milano - MI - IT P.IVA: IT12015820157 Cod. Fiscale: 00685980146 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00006677 ✓	2024-09-30	EUR 18.059,08 ✓
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto

INSERIRE IL CIB X ARBA DI COMPETENZA

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30	1	17.919,71	17.919,71	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30	1	112,60	112,60	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30	1	2,00	2,00	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	24/3069/PZZ	2024-06-25				
	24/3092/PZZ	2024-08-02				

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 %	17.919,71	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	112,60	24,77
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	2024-10-31	EUR 18.034,31	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT2510100501606000000001179

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 47623

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>2504</u>
DATA DI REGISTR. <u>09 OTT. 2024</u>	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI:13110047893 Data SDI: 09/10/2024 01:17

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
TEMPOR SPA AGENZIA PER IL LAVORO VIALE REGINA MARGHERITA, 5 20122 - Milano - MI - IT P.IVA: IT12015820157 Cod. Fiscale: 00685980146 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITÀ SPA VIA CESARE BATTISTI, 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 00000000

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	00006677	2024-09-30	EUR 18.059,08
Causale			
Somministrazione di manodopera			
Importo Bollo Virtuale			
2.00			

Dati ordine acquisto
INSERIRE IL CIE X AREA DI COMPETENZA AGLEBA3CFF
Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30	1	17.919,71	17.919,71	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30	1	112,60 136,39	112,60	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/06/2014 Data inizio periodo: 2024-09-01 Data fine periodo: 2024-09-30	1	2,00	2,00	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	24/3069/P22	2024-06-25				
	24/3092/P22	2024-08-02				

Dati Riepilogo

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	
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
N2.2 (Non soggette - altri casi) Art. 13 Dpr 633/72 - art. 26 bis L. 196/97	0 %	17.919,71	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	112,60	24,77
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	2024-10-31	EUR 18.034,31	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT2510100501606000000001179

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 47623

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2504
DATA DI REGISTR. 09 OTT. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Conv. n. _____ del _____	
Determin. A.D. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. <u>137</u> del <u>23</u>	
Data scadenza pagamento <u>31-10-24</u>	
DATA <u>14/10/24</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>25 OTT. 2024</u>	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA <u>11/10/2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA <u>11/10/2024</u>	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 RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>09 OTT. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>21-11-2024</u>	FIRMA

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

NOTE:

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





Codice Cliente	Partita IVA	Copia Conf. Fatt n°	Data
BA1000649	00146330733	00006677	30/09/2024

Pagamento : Bonifico bancario a 30 giorni Fine Mese
Scadenza Fattura 31/10/2024

NOTA PER IL CLIENTE: si prega cortesemente di appoggiare il pagamento c/o:

Banca (*): **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA**
Cod.IBAN IT2510100501606000000001179
C/C 000000001179 ABI: 01005 CAB: 01606

ATTENZIONE: indicare nel dettaglio del pagamento il seguente riferimento:

00006677/3092024/09

Periodo di riferimento: Settembre - 2024

SPETT.LE

KYMA MOBILITÀ SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO

TA

Sede Legale

VIA CESARE BATTISTI, 657

74100 TARANTO

TA

Descrizione	Importo	F.C. I.V.A. art. 26 bis legge 196/97	Imponibile	Iva	Imposta	Totale
Somministrazione di manodopera come da dettaglio allegato						
Fuori Campo IVA Art.26 Bis L.196/97	€ 17.919,71	€ 17.919,71	€ 0,00	0	€ 0,00	€ 17.919,71
Corrispettivo di servizio (CorrSer)	€ 112,60	€ 0,00	€ 112,60	22s	€ 24,77	€ 137,37
* IVA 22% - Art 17-TER DPR 633/1972						
Scissione dei pagamenti						€ 2,00
Bollo - escluso ART. 15.3 - DPR 633/72						
Totali	€ 18.032,31	€ 17.919,71	€ 112,60		€ 24,77	€ 18.059,08

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

Totale Documento (Euro)

√ € 18.059,08

TEMPOR S.p.A.
Agenzia per il lavoro
C.F. 00685980146
P.I. 12015820157
Reg. Imprese di Milano

Sede Legale
Milano - Viale Regina Margherita, 5
Direzione Generale e Sede Amministrativa
viale Schiavonetti 270/E - 00173 Roma
Tel 06 729631
info@tempor.it
www.tempor.it



ATTAL
GROUP



Allegato alla Fattura n. 00006677 - Cliente KYMA MOBILITÀ SPA

Filiale **PZ2 (MELFI) - (120)**

1	Matricola: 1438104	Nominativo: LAMARRA ANNA	CDC		
	Contratto: PZ2/2024/3069	Luogo di Lavoro: VIA CESARE BATTISTI, 657 TARANTO			
	CIG:	CUP:	Commissa		
			Tariffa	Quantità	Importo
0348	Ticket pasto		€ 6,5000	23,00	€ 149,5000
0400	Retribuzione		€ 17,1400	149,50	€ 2.562,4300
4123	MAGGIORAZIONE TURNO 20% M.C.		€ 2,9700	38,73	€ 115,0300
8015	Indennita' domenicale		€ 8,0065	5,00	€ 40,0300
8461	Rimborso spese		€ 502,9300	1,00	€ 502,9300
A004	FERIE E ROL GODUTE		€ 5,0000	13,00	€ 65,0000
			Totale Parziale:		€ 3.434,92

2	Matricola: 1438105	Nominativo: RUSSO DANIELE	CDC		
	Contratto: PZ2/2024/3069	Luogo di Lavoro: VIA CESARE BATTISTI, 657 TARANTO			
	CIG:	CUP:	Commissa		
			Tariffa	Quantità	Importo
0348	Ticket pasto		€ 6,5000	24,00	€ 156,0000
0400	Retribuzione		€ 17,1400	156,00	€ 2.673,8400
4003	STRAORDINARIO 20% M.C.		€ 17,7300	5,77	€ 102,3000
4123	MAGGIORAZIONE TURNO 20% M.C.		€ 2,9700	57,23	€ 169,9700
7107	Arretrato Indennita' pres. domenica		€ 8,0065	4,00	€ 32,0300
8015	Indennita' domenicale		€ 8,0065	3,00	€ 24,0200
8461	Rimborso spese		€ 502,9300	1,00	€ 502,9300
A004	FERIE E ROL GODUTE		€ 5,0000	6,50	€ 32,5000
Totale Parziale:					€ 3.693,59

3

Matricola: 1438106

Contratto: PZ2/2024/3069

Nominativo: DI GIOIA STEFANO

Luogo di Lavoro: VIA CESARE BATTISTI, 657 TARANTO

CDC

CIG:

CUP:

Commissa

		Tariffa	Quantità	Importo
0348	Ticket pasto	€ 6,5000	26,00	€ 169,0000
0400	Retribuzione	€ 17,1400	168,17	€ 2.882,4300
2134	RECUPERO INCASSI BIGLIETTERIA	-€ 100,0000	1,00	-€ 100,0000
2400	INDENNITA' GENERICA	€ 36,5186	1,00	€ 36,5200
2582	Indennita' oraria	€ 0,1516	171,57	€ 26,0100
4003	STRAORDINARIO 20% M.C.	€ 17,7300	3,78	€ 67,0200
4123	MAGGIORAZIONE TURNO 20% M.C.	€ 2,9700	60,50	€ 179,6900
8015	Indennita' domenicale	€ 8,0065	5,00	€ 40,0300
8461	Rimborso spese	€ 502,9300	1,00	€ 502,9300
Totale Parziale:				€ 3.803,63

TEMPOR S.p.A.
Agenzia per il lavoro
C.F. 00685980146
P.I. 12015820157
Reg. Imprese di Milano

Sede Legale
Milano - Viale Regina Margherita, 5
Direzione Generale e Sede Amministrativa
viale Schiavonetti 270/E - 00173 Roma
Tel 06 729631
info@tempor.it
www.tempor.it



ATTAL
GROUP

**Allegato alla Fattura n. 00006677 - Cliente KYMA MOBILITÀ SPA**

4	Matricola: 1438107	Nominativo: CALO' FRANCESCO	CDC
	Contratto: PZ2/2024/3069	Luogo di Lavoro: VIA CESARE BATTISTI, 657 TARANTO	
	CIG:	CUP:	Commessa
			Tariffa Quantità Importo
0348	Ticket pasto		€ 6,5000 25,00 € 162,5000
0400	Retribuzione		€ 17,1400 162,50 € 2.785,2500
2134	RECUPERO INCASSI BIGLIETTERIA		-€ 60,0000 1,00 -€ 60,0000
2400	INDENNITA' GENERICA		€ 21,9111 1,00 € 21,9100
2582	Indennita' oraria		€ 0,1516 162,30 € 24,6000
4123	MAGGIORAZIONE TURNO 20% M.C.		€ 2,9700 50,35 € 149,5400
8015	Indennita' domenicale		€ 8,0065 5,00 € 40,0300
8461	Rimborso spese		€ 247,1600 1,00 € 247,1600
Totale Parziale:			€ 3.370,99

5	Matricola: 1439644	Nominativo: GRECO VITTORIO	CDC
	Contratto: PZ2/2024/3092	Luogo di Lavoro: VIA CESARE BATTISTI, 657 TARANTO	
	CIG:	CUP:	Commessa
			Tariffa Quantità Importo
0348	Ticket pasto		€ 6,5000 26,00 € 169,0000
0400	Retribuzione		€ 17,1400 167,20 € 2.865,8100
4123	MAGGIORAZIONE TURNO 20% M.C.		€ 2,9700 50,98 € 151,4100
8015	Indennita' domenicale		€ 8,0065 5,00 € 40,0300
8461	Rimborso spese		€ 502,9300 1,00 € 502,9300
Totale Parziale:			€ 3.729,18

TEMPOR S.p.A.
Agenzia per il lavoro
C.F. 00685980146
P.I. 12015820157
Reg. Imprese di Milano

Sede Legale
Milano - Viale Regina Margherita, 5
Direzione Generale e Sede Amministrativa
viale Schiavonetti 270/E - 00173 Roma
Tel 06 729631
info@tempor.it
www.tempor.it



ATTAL
GROUP



Riepilogo per Codici

Codice / Descrizione	Quantità	Importo
0348 Ticket pasto	124,00	€ 806,0000
0400 Retribuzione	803,37	€ 13.769,7600
2134 RECUPERO INCASSI BIGLIETTERIA	2,00	-€ 160,0000
2400 INDENNITA' GENERICA	2,00	€ 58,4300
2582 Indennita' oraria	333,87	€ 50,6100
4003 STRAORDINARIO 20% M.C.	9,55	€ 169,3200
4123 MAGGIORAZIONE TURNO 20% M.C.	257,79	€ 765,6400
7107 Arretrato Indennita' pres. domenica	4,00	€ 32,0300
8015 Indennita' domenicale	23,00	€ 184,1400
8461 Rimborso spese	5,00	€ 2.258,8800
A004 FERIE E ROL GODUTE	19,50	€ 97,5000
Totale da fatturare		€ 18.032,3100

Riepilogo fini IRAP

Totale costo dipendente effettivamente sostenuto

a) Non deducibile ai fini Irap

- prestazione effettuata € 17605,89

b) Deducibile ai fini Irap

- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 0

- Contributi Inail : € 313,82

TEMPOR S.p.A.
Agenzia per il lavoro
C.F. 00885980146
P.I. 12015820157
Reg. Imprese di Milano

Sede Legale
Milano - Viale Regina Margherita, 5
Direzione Generale e Sede Amministrativa
viale Schiavonetti 270/E - 00173 Roma
Tel 06 729631
info@tempor.it
www.tempor.it



ALTA MONTAV
Prov. 1153 SG
del 09/12/2014



Conferma
certificata
dal
tribunale
di
Milano
del
09/12/2014

ATTAL
GROUP