

K

1397

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 160

LAVORIST

LAVORO INFERNALE APR/24



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	1.160	03/06/2024			26.452,35

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: ventiselmilaquattrocentocinquantadue e 35 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

IBAN: IT34A0100501602000000000059

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 00002886 del 30/04/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

00002886 CIG 818984383D

2024 0000 2182299
CR

IMPORTO LORDO	26.452,35
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	26.452,35

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	26.452,35	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITÀ		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400002182299

Identificativo Pagamento: 1160

Importo: 26452,35 €

Codice Fiscale: 06961760722

Data Inserimento: 03/06/2024 - 15:33

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



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	00002886	2024-04-30	EUR 26.492,28
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: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	1	26.268,86	26.268,86	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	1	181,49	181,49	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 %	26.268,86	0,00
S (scissione dei pagamenti)	22 %	181,49	39,93

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	2024-05-30	EUR 26.452,35	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 67096

Versione Style 2.10.1

PNC _____	N.IVA <u>1194</u>
DATA DI REGISTRO <u>2 MAG. 2024</u>	

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12096636657 Data SDI: 11/05/2024 11:12

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	00002886	2024-04-30	EUR 26.492,28
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: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	1	26.268,86	26.268,86	(N2.2)
Corrispettivo di servizio Data inizio periodo: 2024-04-01 Data fine periodo: 2024-04-30	1	181,49	181,49	22 %
Assolvimento dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.6 c.2 DM Economia e Finanza del 17/08/2014 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 %	26.268,86	0,00
S (scissione dei pagamenti)	181,49	39,93	22 %	181,49	39,93

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 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 _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
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 _____

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

NOTE:

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



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	2024-05-30	EUR 26.452,35	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT34A0100501602000000000059

Dati Trasmittente: IT05102840963 - Progressivo Invio: 67096

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 1298
DATA DI REGISTRO 2 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. <i>Delib. del 18/6/20</i>	
Data scadenza pagamento <i>30-5-24</i>	
DATA <i>14/5/24</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>120 MAG. 2024</i>	FIRMA <i>[Firma]</i>

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>13 MAG. 2024</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>04-06-2024</i>	FIRMA <i>[Firma]</i>

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 <i>14/05/2024</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>[Firma]</i>
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA <i>14/05/2024</i>	FIRMA <i>[Firma]</i>

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:

(Consegna quasi € 177)
Non Consegna si farà del pag.
[Firma]



LAVORINT Agenzia per il lavoro

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

Allegato a F.E. n° 00002886	emessa 30/04/2024	scadenza 30/05/2024
C.F. 00146330733	P.Iva 00146330733	

Contratto BAI	Cliente BAI/002017	mele/anno 04/2024
N. ordine 818984383D		
Dipend.* 8		
Luogo di lavoro		

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

		Quantità	Importo	Totale (€)
SERVIZIO	Indennità retribuzione ferie	6,00	15,81	94,86
	Ora ordinaria	739,00	18,58	13.730,62
	Ora ordinaria	156,00	18,83	2.937,48
	Ora ordinaria	248,00	23,06	5.718,88
	Ora straordinaria diurna	26,75	18,00	481,50
	Ora straordinaria diurna	20,00	18,58	371,60
	Ora straordinaria diurna	36,50	18,83	687,30
	Ora straordinaria diurna	13,25	23,00	304,75
	Ora straordinaria diurna	41,50	23,06	956,99
	Contrib.addiz 0.5% rinnovi 3-2024	1,00	61,90	61,90
RIMBORSI	Ticket pasto	131,00	6,00	786,00
	Integrazione retribuzione	1,00	22,97	22,97
	Ticket pasto	20,00	5,00	100,00
	Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	46,00	4,25	195,50

Totale Importo

26.450,35

Oneri Retributivi/Contributivi/Assicurativi

26.268,86

Oneri Indiretti/Differenti

0,00

Corrispettivo di Servizio

181,49

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

26.268,86

Totale Imponibile

181,49

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

39,93

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

26.492,28

BANCA DITTA UTILIZZATRICE

SCADENZA data	30/05/2024	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 € 22.471,86
b) Deducibile ai fini Irap
- contratti L. 446/1997 art. 11 c. 4 octies : € 3.703,70

LAVORINT SPA con Socio unico - Aut. Min. Indet. Prot. 0013582 - 03/10/2012 -

Via Pergolesi, 8 - 20124 Milano - www.lavorint.it

Tel. +39 02 8183401 - Fax +39 02 81834059 - e-mail ufficiofatturazione@lavorint.it

C.F. e P.IVA 06961760722 - REA 1968033 - Capitale Sociale 1.449.000,00 euro i.v.

ATTAL
GROUP
AGENZIE PER IL LAVORO

Lavorint

Agenzia per il lavoro

- Contributi Inail : € 93,30

13582 - Lavorint

fatturazione@lavorint.it

13582 - Lavorint

LAVORINT SPA con Socio unico - Aut. Min. Indet. Prot. 0013582 - 03/10/2012 -
Via Pergolesi, 8 - 20124 Milano - www.lavorint.it

Tel. +39 02 8183401 - Fax +39 02 81834059 - e-mail ufficiofatturazione@lavorint.it
C.F. e P.IVA 06961760722 - REA 1968033 - Capitale Sociale 1.449.000,00 euro I.V.

ATTAL
GROUP
AGENZIE PER IL LAVORO

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00002886

Cliente BAI/002017

Data fattura 30/04/2024

mese/anno 04/2024

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
21/3318/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA)				
Numero d'ordine: 818984383D				
1 PATAVIA ROBERTO				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Ora ordinaria	156,00	18,83		
Ora straordinaria diurna	36,50	18,83		
			3.744,78	3.716,90
23/3210/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA)				
2 SANTORO ALESSIA				
Ticket pasto	20,00	5,00		
Integrazione retribuzione	1,00	10,71		
Ora ordinaria	100,00	23,06		
Ora straordinaria diurna	41,50	23,06		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 3-2024	1,00	8,05		
			3.381,75	3.356,58
24/3001/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA)				
3 LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO				
Ticket pasto	19,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	1,00	15,81		
Ora ordinaria	149,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	13,00	18,58		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 3-2024	1,00	8,93		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	7,00	4,25		
			3.178,45	3.154,80
24/3017/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA)				
4 RITELLI GIUSEPPE				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Ora ordinaria	156,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	1,00	18,58		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 3-2024	1,00	8,08		
			3.045,14	3.022,47
24/3018/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA)				
5 VIGGIANI MARA				
Ticket pasto	16,00	6,00		
Indennità retribuzione ferie	4,00	15,81		
Ora ordinaria	125,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	6,00	18,58		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 3-2024	1,00	8,40		
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	31,00	4,25		
			2.733,37	2.713,02
24/3019/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA)				
6 DE GIORGIO GIULIANA				
Ticket pasto	17,00	6,00		
Ora ordinaria	148,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	4,00	18,00		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 3-2024	1,00	8,37		
			2.932,21	2.912,68
24/3020/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA)				
7 RICCI GRAZIA				
Ticket pasto	19,00	6,00		
Integrazione retribuzione	1,00	12,26		
Indennità retribuzione ferie	1,00	15,81		
Ora ordinaria	148,00	23,06		
Ora straordinaria diurna	13,25	23,00		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 3-2024	1,00	10,58		

Lavorint SpA - Agenzia per il Lavoro

Distinta allegata a fattura Num. 00002886

Cliente BAI/002017

Data fattura 30/04/2024

mese/anno 04/2024

Dipendente	Quantità	prezzo	Totale Importo	Totale Oneri
Ratei ferie/rol goduti in corso di missione	8,00	4,25		
			3.904,28	3.875,22
24/3021/BAI Via Cesare Battisti,657 - TARANTO (TA)				
8 DE FLORIO COSIMO				
Ticket pasto	20,00	6,00		
Ora ordinaria	161,00	18,58		
Ora straordinaria diurna	22,75	18,00		
Contrib.addiz 0.5% rinnovi 3-2024	1,00	9,49		
			3.530,37	3.517,19
Totali come da fattura			26.450,35	26.268,86

BAI/002017
 00002886
 04/2024

BAI/AGENZIA

COPIA FATE J&S
 04/2024

Stampa il riepilogo onli

Totale costo dipendi

a) Non deducibile ai fi

- prestazione effettu

b) Deducibile ai fini in

- Circolare L. 440/199

BAI/002017
 00002886
 04/2024

BAI/AGENZIA
 04/2024