

K

10650/24

KYMA MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 24

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1869

E-work spa

"LAVORO SOMMINISTRATO"

-LUGO-

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	1.849	04/09/2024			22.949,20

IL CASSIERE

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

E-WORK SPA

VIA TEOCRITO 47

20128 MILANO (MI)

Partita IVA: 1306338011 C.F. 13063380151

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: ventiduemilanovecentoquarantanove e 20 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D

IBAN: IT86L0845332760000000210056

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 8766 del 13/08/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

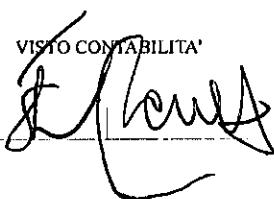
8766 CIG A04289CBEF

2024/35608238


IMPORTO LORDO	22.949,20
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	22.949,20

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	22.949,20	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

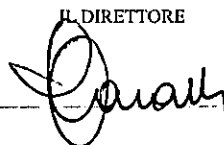
VISTO CONTABILITA'



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: 202400003560823

Identificativo Pagamento: 1849

Importo: 22949,20 €

Codice Fiscale: 13063380151

Data Inserimento: 04/09/2024 - 11:15

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: PSSMLN002

Denominazione ente

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



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:12761875667 Data SDI: 13/08/2024 20:01

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
E-WORK SPA Via Teocrito, 47 20128 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT13063380151 Cod. Fiscale: 13063380151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8766	2024-08-13	EUR 23.187,78
Causale			
CDC: Area -Commerciale e Mkt- CF: DGRGLN87E51L219S MATR: 637673 CDC: Area-Contr.Appalti e Acqu- CF: RCCGRZ94P58L049N MATR: 637688 CDC: Area-Contr.Appalti e Acqu- CF: VGGMRA96E55L049M MATR: 637698 CDC: Area-Gest.Infrastr.Impian- CF: RTLGP66H07L049R MATR: 637689 CDC: Area-Magazzino e Ricambi- CF: DFLCSM83S29L049G MATR: 637672 CDC: Area-Manut.ParcoRotabili- CF: LPPLSN96P01Z138F MATR: 637680 LAV: CELESTIANO LUIGI - CF: CLSLGU91P22L049N - MATR: 638196 - DT INIZ: 05/07/2024 - DT FINE: 15/10/2024 LAV: DE FLORIO COSIMO - CF: DFLCSM83S29L049G - MATR: 637672 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024 LAV: DE GIORGIO GIULIANA - CF: DGRGLN87E51L219S - MATR: 637673 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024 LAV: LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO - CF: LPPLSN96P01Z138F - MATR: 637680 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024 LAV: RICCI GRAZIA - CF: RCCGRZ94P58L049N - MATR: 637688 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024 LAV: RITELLI GIUSEPPE - CF: RTLGP66H07L049R - MATR: 637689 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024 LAV: VIGGIANI MARA - CF: VGGMRA96E55L049M - MATR: 637698 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024 Periodo Rif. Doc.: 202407			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Somministrazione: Totale Costo Del Lavoro Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carrei		20.933,23	20.933,23	(N2.2)

Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Somministrazione: Totale Corrispettivo Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carrei		1.038,27	1.038,27	22 %
Ticket Elettronico Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carrei		929,50	929,50	(N2.2)
Ticket Elettronico (quota imponibile) Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carrei		46,20	46,20	22 %
Bollo Virtuale Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carrei		2,00	2,00	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	05F8392265885					A04289CBEF
	05F8392265887					A04289CBEF
	05F8392266085					A04289CBEF
	05F8392265884					A04289CBEF
	05F8392265882					A04289CBEF
	05F8392265883					A04289CBEF
	05F8392265886					A04289CBEF

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) FUORI CAMPO IVA ART.15	0.00	0 %	2,00	0,00
S (scissione dei pagamenti) IVA 22%	0.00	22 %	1.084,47	238,58
N2.2 (Non soggette - altri casi) NON SOGG.ART.26BIS L.196/97	0.00	0 %	21.862,73	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 546661	Bonifico	2024-09-13	EUR 22.949,20		IT86L08453327600000000210056 ✓

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1FXT

Versione Style 2.10.1

PNC	N.IVA 2111
DATA DI REGISTR. 14 AGO. 2024	

Mittente	Destinatario
E-WORK SPA Via Teocrito, 47 20128 - MILANO - MI - IT P.IVA: IT13063380151 Cod. Fiscale: 13063380151 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	KYMA MOBILITA' S.P.A. Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	8766	2024-08-13	EUR 23.187,78
Causale			
CDC: Area -Commerciale e Mkt- CF: DGRGLN87E51L219S MATR: 637673			
CDC: Area-Contr.Appalti e Acqu- CF: RCCGRZ94P58L049N MATR: 637688			
CDC: Area-Contr.Appalti e Acqu- CF: VGGMRA96E55L049M MATR: 637698			
CDC: Area-Gest.Infrastr.Impian- CF: RTLGPP66H07L049R MATR: 637689			
CDC: Area-Magazzino e Ricambi- CF: DFLCSM83S29L049G MATR: 637672			
CDC: Area-Manut.ParcoRotabili- CF: LPPLSN96P01Z138F MATR: 637680			
LAV: CELESTIANO LUIGI - CF: CLSLGU91P22L049N - MATR: 638196 - DT INIZ: 05/07/2024 - DT FINE: 15/10/2024			
LAV: DE FLORIO COSIMO - CF: DFLCSM83S29L049G - MATR: 637672 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024			
LAV: DE GIORGIO GIULIANA - CF: DGRGLN87E51L219S - MATR: 637673 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024			
LAV: LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO - CF: LPPLSN96P01Z138F - MATR: 637680 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024			
LAV: RICCI GRAZIA - CF: RCCGRZ94P58L049N - MATR: 637688 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024			
LAV: RITELLI GIUSEPPE - CF: RTLGPP66H07L049R - MATR: 637689 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024			
LAV: VIGGIANI MARA - CF: VGGMRA96E55L049M - MATR: 637698 - DT INIZ: 01/07/2024 - DT FINE: 31/12/2024			
Periodo Rif. Doc.: 202407			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura				
Descrizione	Qtà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Somministrazione: Totale Costo Del Lavoro		20.933,23	20.933,23	(N2.2)
Data inizio periodo: 2024-07-01				
Data fine periodo: 2024-07-31				
rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carmel				

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conv. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Determ. A.D. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____ Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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 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																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza pagamento indicata in fattura _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">data scadenza di pagamento presunta _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Contr. Rep. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Delib. C.A. n. _____ del _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	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 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																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento _____		DATA	FIRMA	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento _____</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> </table>	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																														
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori																															
Data scadenza pagamento _____																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione																															
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</td> </tr> <tr> <td>DATA</td> <td>FIRMA</td> </tr> </table>	UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico		Conferimento del..... Prot.....		IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.		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																														



Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Somministrazione: Totale Corrispettivo Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carrei		1.038,27	1.038,27	22 %
Ticket Elettronico Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carrei		929,50	929,50	(N2.2)
Ticket Elettronico (quota imponibile) Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carrei		46,20	46,20	22 %
Bollo Virtuale Data inizio periodo: 2024-07-01 Data fine periodo: 2024-07-31 rif. Amministrazione: Dott. Nicola Carrei		2,00	2,00	(N1)

Linea	Id Documento	Data	Num Item	Dati Contratto	CUP	CIG
	05F8392265885					A04289CBEF
	05F8392265887					A04289CBEF
	05F8392266085					A04289CBEF
	05F8392265884					A04289CBEF
	05F8392265882					A04289CBEF
	05F8392265883					A04289CBEF
	05F8392265886					A04289CBEF

Dati Riepilogo				
Natura/Esigibilità IVA	Arrotondamento	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) FUORI CAMPO IVA ART. 15	0,00	0 %	2,00	0,00
S (scissione dei pagamenti) IVA 22%	0,00	22 %	1.084,47	238,58
N2.2 (Non soggette - altri casi) NON SOGG. ART. 26 BIS L. 196/97	0,00	0 %	21.862,73	0,00

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
Cod. Pag. 546661	Bonifico	2024-09-13	EUR 22.949,20		IT86L0845332760000000210056

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: 1FXT

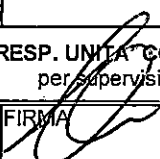
Versione Style 2.10.1

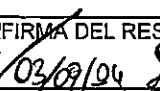
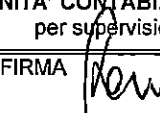
PNC	N.IVA 2111
DATA DI REGISTR. 14 AGO. 2024	

KYMA

MOBILITÀ

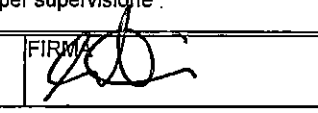
V I S T I

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. <u>57</u> del <u>04</u>	
Data scadenza pagamento <u>13-9-24</u>	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <u>19/8/24</u>	FIRMA 

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <u>14 AGO 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE <u>03/09/24</u> 
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <u>04-09-2024</u>	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 <u>19/8/2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA <u>21/8/2024</u>	FIRMA 

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
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:
Conseguito grad. 1060,38 (Non utile
PER IL PAGAMENTO DELLA FATTURA)



e-work

agenzia per il lavoro

e-work S.p.A.

Aut. Min. Def. Prot. 1115-SG del 24/11/04

Via Teocrito 47 - 20128 Milano

Tel. 02673381 Fax.026733883 welcome@e-workspa.it

Capitale Sociale € 4.512.000,00 Rea 1611020 P.Iva/C.F. 13063380151

Spett.le

KYMA MOBILITA' S.P.A.

dott. Nicola Carrieri

VIA Cesare Battisti, 657

74121 TARANTO (TA)

Fattura 8766

DEL	PARTITA IVA	COD. FISCALE	CENTRO DI COMPETENZA	PAQ.
13/08/2024	00146330733	00146330733	05F8392 ROMA GARE	1
COD. PAG.	CONDIZIONI DI PAGAMENTO	SCADENZA		
702	BONIFICO 30GG DF	13/09/2024		
NS. BANCA D'APPOGGIO			IMPORTO	
Ns Banca: BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI MILANO - SOCIE IBAN : IT86L0845332760000000210056 CIN: L			22.949,20	

Tipo servizio	Q.tà	Importo	Cod. IVA
Somministrazione: Totale Costo Del Lavoro		20.933,23	NS26
Somministrazione: Totale Corrispettivo		1.038,27	I22
Ticket Elettronico		929,50	NS26
Ticket Elettronico (quota imponibile)		46,20	I22
Bollo Virtuale		2,00	FC15

Cod. IVA	Descrizione IVA/Es	Imponibile	Imposta	Importo totale
FC15	FUORI CAMPO IVA ART.15	2,00	0,00	2,00
I22	IVA 22%	1.084,47	238,58	1.323,05
NS26	NON SOGG.ART.26BIS L.196/97	21.862,73	0,00	21.862,73

Totale Imponibile	Totale Imposta	Totale FATTURA
22.949,20	238,58	23.187,78
		Totale a pagare
		22.949,20

Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi art. 6 D.M. 17.6.2014.

Imposta di bollo non applicabile in caso di documenti con soli importi soggetti IVA oppure esenti IVA per importi inferiori ad Eu 77,47.

Scissione dei pagamenti - articolo 17-ter DPR 633/72 e ss.mm - **NETTO A PAGARE: Eu 22.949,20**

Dipendent	RICCI GRAZIA	Matricola	637688	C. somministrazione	265883/ROMA GARE
CIG/CUP	A04289CBEF				
CDC 1	Area	CDC 2	Contr.Appalti e Acqu		
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo	
202407	Ore Ordinarie	171,60	22,20	3.809,52	
202407	Straordinario 10%	5,67	17,02	96,50	
202407	Ore Ferie Godute	7,80	4,82	37,60	
Totale				3.943,62	
202407	Ticket Elettronico	22,00	6,50	143,00	
202407	Ticket Elettronico (quota imponibile)	22,00	0,32	7,11	
Totale				150,11	
202407	Contribuzione aggiuntiva Naspi			13,26	
202407	Ind. Giomallera	1,00	13,59	13,59	
Totale				26,85	
Totale costo del lavoro				3.783,26	
Totale corrispettivo				187,21	

Dipendent	VIGGIANI MARA	Matricola	637698	C. somministrazione	265882/ROMA GARE
CIG/CUP	A04289CBEF				
CDC 1	Area	CDC 2	Contr.Appalti e Acqu		
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo	
202407	Ore Ordinarie	172,00	17,92	3.082,24	
202407	Straordinario 10%	2,93	13,74	40,26	
202407	Ore Ferie Godute	8,00	3,87	30,96	
Totale				3.153,46	
202407	Ticket Elettronico	20,00	6,50	130,00	
202407	Ticket Elettronico (quota imponibile)	20,00	0,32	6,46	
Totale				136,46	
202407	Contribuzione aggiuntiva Naspi			10,61	
202407	Ind. Giomallera	1,00	13,59	13,59	
Totale				24,20	
Totale costo del lavoro				3.027,47	
Totale corrispettivo				150,19	

Dipendent RITELLI GIUSEPPE		Matricola 637689	C. somministrazione 265884/ROMA GARE	
CIG/CUP A04289CBEF				
CDC 1	Area	CDC 2	Gest.Infrastr.Impian	
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo
202407	Ore Ordinarie	172,00	17,92	3.082,24
202407	Straordinario 10%	0,48	13,74	6,60
202407	Carenza Malattia - Interamente Fatturata	8,00	17,92	143,36
Totale				3.232,20
202407	Ticket Elettronico	22,00	6,50	143,00
202407	Ticket Elettronico (quota imponibile)	22,00	0,32	7,11
Totale				150,11
202407	Contribuzione aggiuntiva Naspi			10,82
Totale				10,82
Totale costo del lavoro				3.089,70
Totale corrispettivo				153,32

Dipendent DE FLORIO COSIMO		Matricola 637672	C. somministrazione 265886/ROMA GARE	
CIG/CUP A04289CBEF				
CDC 1	Area	CDC 2	Magazzino e Ricambi	
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo
202407	Ore Ordinarie	180,00	17,92	3.225,60
202407	Straordinario 10%	13,30	13,74	182,74
Totale				3.408,34
202407	Ticket Elettronico	23,00	6,50	149,50
202407	Ticket Elettronico (quota imponibile)	23,00	0,32	7,43
Totale				156,93
202407	Contribuzione aggiuntiva Naspi			11,44
Totale				11,44
Totale costo del lavoro				3.258,14
Totale corrispettivo				161,64

DETTAGLIO DIPENDENTI

Data Documento
13/08/2024

Numero Documento
8766/FT

Pag
4

Dipendent		LO PAPA ALESSANDRO FRANCESCO		Matricola 637680	C. somministrazione 265885/ROMA GARE	
CIG/CUP		A04289CBEF				
CDC 1		Area		CDC 2	Manut.ParcoRotabili	
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo		
202407	Ore Ordinarie	149,00	17,92	2.670,08		
202407	Straordinario 10%	11,13	13,74	152,93		
202407	Ore Ferie Godute	31,00	3,87	119,97		
Totale				2.942,98		
202407	Ticket Elettronico	19,00	6,50	123,50		
202407	Ticket Elettronico (quota imponibile)	19,00	0.32	6,14		
Totale				129,64		
202407	Contribuzione aggiuntiva Naspi			10,07		
202407	Ind. Giornaliera	4,00	13.59	54,37		
Totale				64,44		
Totale costo del lavoro				2.865,38		
Totale corrispettivo				142,04		

Dipendent		DE GIORGIO GIULIANA		Matricola 637673	C. somministrazione 265887/ROMA GARE	
CIG/CUP		A04289CBEF				
CDC 1		Area		CDC 2	Commerciale e Mkt	
Periodo	Tipologia	Quantita'	Prezzo unit.	Importo		
202407	Ore Ordinarie	167,70	17,92	3.005,18		
202407	Straordinario 10%	3,90	13,74	53,59		
202407	Ore Ferie Godute	3,90	3,87	15,09		
202407	Carenza Malattia - Interamente Fatturata	7,80	17,92	139,78		
Totale				3.213,64		
202407	Ticket Elettronico	17,00	6,50	110,50		
202407	Ticket Elettronico (quota imponibile)	17,00	0.32	5,49		
Totale				115,99		
202407	Contribuzione aggiuntiva Naspi			10,76		
Totale				10,76		
Totale costo del lavoro				3.071,99		
Totale corrispettivo				152,41		

Dipendent		CELESTIANO LUIGI	Matricola 638196	C. somministrazione 266085/ROMA GARE	
CIG/CUP		A04289CBEF			
Periodo	Tipologia		Quantita'	Prezzo unit.	Importo
202407	Ore Ordinarie		136,50	14,13	1.928,75
			Totale		1.928,75
202407	Ticket Elettronico		20,00	6,50	130,00
202407	Ticket Elettronico (quota imponibile)		20,00	0.32	6,46
			Totale		136,46
			Totale costo del lavoro		1.837,29
			Totale corrispettivo		91,46

Centro di costo: AREA COMMERCIALE E MKT	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	3.071,99
TOTALE CORRISPETTIVO	152,41

Centro di costo: AREA CONTR.APPALTI E ACQU	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	6.810,73
TOTALE CORRISPETTIVO	337,40

Centro di costo: AREA GEST.INFRASTR.IMPIAN	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	3.089,70
TOTALE CORRISPETTIVO	153,32

Centro di costo: AREA MAGAZZINO E RICAMBI	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	3.258,14
TOTALE CORRISPETTIVO	161,64

Centro di costo: AREA MANUT.PARCOROTABILI	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	2.865,38
TOTALE CORRISPETTIVO	142,04

Centro di costo: CDC NON CODIFICATO	
TOTALE COSTO DEL LAVORO	1.837,29
TOTALE CORRISPETTIVO	91,46