

K

856

KYMA
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 2h

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 8361

A.S.T.

ANTIVIRUS

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	2.361	14/11/2024			7.261,92

IL CASSIERE

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

ALL SERVICE NETWORK S.r.l. (in sigla ASERNET
S.r.l.)

VIA GOITO 67

71121 FOGGIA (FG)

Partita IVA: 02143300719 C.F. 02143300719

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: settemiladuecentosessantuno e 92 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT S.P.A.

IBAN: IT46Y0200878671000004044122

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 192 del 02/09/2024

PAGAMENTO FATTURE N.

192 CIG B2B89D45B3

2024/1563009
40

IMPORTO LORDO	7.261,92
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	7.261,92

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	7.261,92	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITÀ

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

AS. E. R. 2025
PR

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

Identificativo Univoco Richiesta: 202400004563009

Identificativo Pagamento: 2361

Importo: 7261,92 €

Codice Fiscale: 02143300719

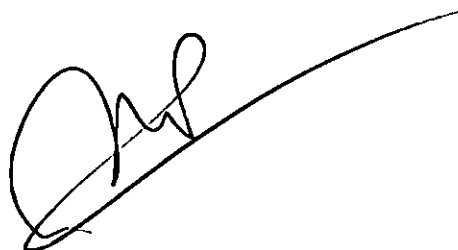
Data Inserimento: 14/11/2024 - 9:17

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

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



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12862387390 Data SDI: 03/09/2024 12:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ALL SERVICE NETWORK SRL (in sigla ASERNET SRL) VIA GOITO 67 71017 - Torremaggiore - FG - IT P.IVA: IT02143300719 Cod. Fiscale: 02143300719 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	192	2024-09-02	EUR 8,859,54

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000408 Data Ord. 2024-08-06 CIG B2B89D45B3	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
SKU-CI89969	CENTRAL INTERCEPT X ADVANCED - VLIC 50-99 USERS - 36 MOS - RENEWAL // Durata licenza: 26/09/2024 - 25/09/2027 (Existing License L147456-3708) Nostra offerta del 02/08/2024 vostro ordine del 06/08/2024 - n. documento OACE000408 - CIG. B2B89D45B3	60	132,50	-20 %	6.360,00	22 %
SKU-CI90328	CENTRAL INTERCEPT X ADVANCED LICS FOR SERVER - 1-9 SERVERS - 36 MO // Durata Licenza: 26/09/2024 - 25/09/2027 (Existing License L0009722090) Nostra offerta del 02/08/2024 vostro ordine del 06/08/2024 - n. documento OACE000408 - CIG. B2B89D45B3	3	375,80	-20 %	901,92	22 %

PNC	N.IVA 2348
DATA DI REGISTR. 05 SET. 2024	

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.261,92	1.597,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-01	EUR 7.261,92	Unicredit Spa	IT46Y0200878671000004044122

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: 00003qu48m

Versione Style 2.10.1

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 12862387390 Data SDI: 03/09/2024 12:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
ALL SERVICE NETWORK SRL (in sigla ASERNET SRL) VIA GOITO 67 71017 - Torremaggiore - FG - IT P.IVA: IT02143300719 Cod. Fiscale: 02143300719 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	Kyma Mobilità S.p.A. via Cesare Battisti, 657 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 0000000 PEC: kymamobilita@pec.kymamobilita.it

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	192	2024-09-02	EUR 8.859,54

Dati ordine acquisto	
Ord.OACE000408 Data Ord. 2024-08-06 CIG B2B89D45B3	

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
SKU- CI89969	CENTRAL INTERCEPT X ADVANCED - VLIC 50-99 USERS - 36 MOS - RENEWAL // Durata licenza: 26/09/2024 - 25/09/2027 (Existing License L147456-3708) Nostra offerta del 02/08/2024 vostro ordine del 06/08/2024 - n. documento OACE000408 - CIG. B2B89D45B3	60	132,50	-20 %	6.360,00	22 %
SKU- CI90328	CENTRAL INTERCEPT X ADVANCED LICS FOR SERVER - 1-9 SERVERS - 36 MO // Durata Licenza: 26/09/2024 - 25/09/2027 (Existing License L0009722090) Nostra offerta del 02/08/2024 vostro ordine del 06/08/2024 - n. documento OACE000408 - CIG. B2B89D45B3	3	375,80	-20 %	901,92	22 %

PNC	N.IVA 2248
DATA DI REGISTR. 05 SET. 2024	

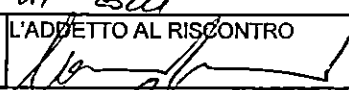
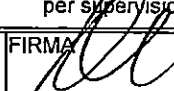
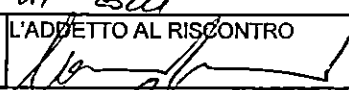
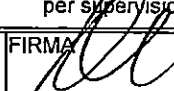
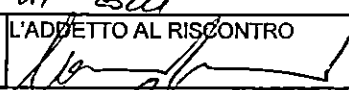
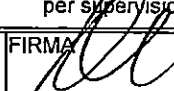
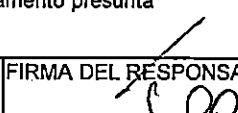
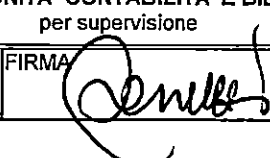
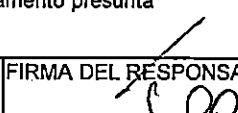
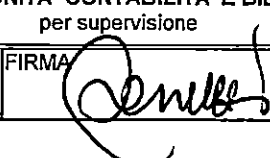
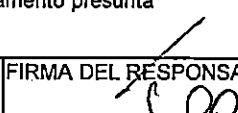
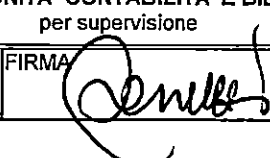
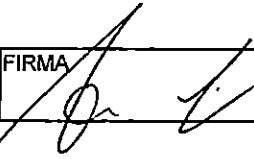
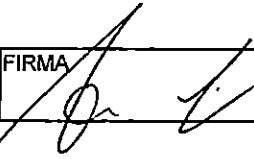
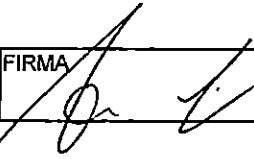
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	7.261,92	1.597,62

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2024-11-01	EUR 7.261,92	Unicredit Spa	IT46Y0200878671000004044122

KYMA

MOBILITÀ

V I S T I

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto</th> </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. <u>139</u> del <u>2018</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento <u>30/11/2024</u></td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA <u>10/10/2024</u></td> <td>L'ADDETTO AL RISCONTRO </td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>11 OTT. 2024</u></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. <u>139</u> del <u>2018</u>		Data scadenza pagamento <u>30/11/2024</u>		DATA <u>10/10/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 	IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione		DATA <u>11 OTT. 2024</u>	FIRMA 	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione</th> </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. <u>139</u> del <u>2018</u>																													
Data scadenza pagamento <u>30/11/2024</u>																													
DATA <u>10/10/2024</u>	L'ADDETTO AL RISCONTRO 																												
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione																													
DATA <u>11 OTT. 2024</u>	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> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili</th> </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 style="width: 30%;">DATA <u>5 SET. 2024</u></td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE </td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione</th> </tr> <tr> <td>DATA <u>11-11-2024</u></td> <td>FIRMA </td> </tr> </table>	UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili		data scadenza pagamento indicata in fattura		data scadenza di pagamento presunta		DATA <u>5 SET. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 	IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione		DATA <u>11-11-2024</u>	FIRMA 	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali</th> </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">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione</th> </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 _____		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>5 SET. 2024</u>	FIRMA DEL RESPONSABILE 																												
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione																													
DATA <u>11-11-2024</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																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA <u>10/10/2024</u></td> <td>FIRMA </td> </tr> </table>	IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici		Data scadenza pagamento		DATA <u>10/10/2024</u>	FIRMA 	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Data scadenza pagamento</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">DATA</td> <td>FIRMA DEL RESPONSABILE</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione</th> </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 <u>10/10/2024</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																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">UNITA' AA.GG. E PP.RR. Verifica conferimento incarico</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferimento del..... Prot.....</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.</th> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">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																												



Licensing

Please allow around 5-6 hours for any license updates to be reflected.

[Product licenses\(/manage/overview/my-account/licensing\)](/manage/overview/my-account/licensing)

[Firewall licenses\(/manage/firewall-management/licenses/device-list\)](/manage/firewall-management/licenses/device-list)

License Details

Last updated: Oct 10, 2024, 10:51 AM

Apply License Key Contact Partner to Buy						
License	Type	Usage	Limit	Starts	Expires	License #
Intercept X Advanced	Full	48	60	Sep 26, 2024	Sep 25, 2027	L147456-3708
Intercept X Advanced for Server	Full	5	3	Sep 26, 2024	Sep 25, 2027	L0009722090

[Review end-user license agreement \(https://www.sophos.com/en-us/legal/sophos-end-user-license-agreement.aspx\)](https://www.sophos.com/en-us/legal/sophos-end-user-license-agreement.aspx)

[Purchasing Sophos Central Protection](#)

KYMA MOBILITÀ Spa Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733	ALL SERVICE NETWORK S.r.l. (in sigla ASERNET S.r.l.) ASERNET S.r.l. VIA GOITO 67 FOGGIA 71121 FG P.I. 02143300719 C.F. 02143300719 Tel: 0881334083 Fax: 0881330637 E-mail:
Ordini a Fornitore	

Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. offerta del 02/08/2024 (Prot. n. 13047/2024)	Contratto Art. 13 c. 2.2 Delib. 139 del 21/12/18 Prov. Aut.	Data Doc. 06/08/2024	Numero Documento OACE000408	Pag. 1
---	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG B2B89D45B3	Pagamento BONIFICO 60 GG DF
Commento:	
Indirizzo Spedizione:	
Trasporto a cura del:	

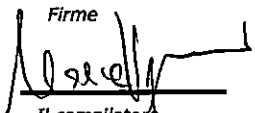
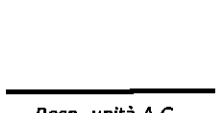
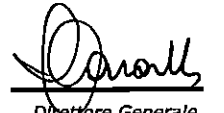
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
148			Fornitura antivirus Sophos		60,00	132,5000	20,00	6.360,00
0285			validità mesi n° 36 - n° 60 utenti					
			Fornitura antivirus Sophos (server)		3,00	375,8000	20,00	901,92
			validità mesi n° 36 - n° 03 server					
			Rif. Vs. prev. offerta del 02/08/2024 (Prot. n. 13047/2024)					

"I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. KYMA Mobilità non riconosce ai propri fornitori Interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli Interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti di KYMA Mobilità.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
- formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
- codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 7.261,92	€ 1.597,62	€ 8.859,54
		Totali	€ 7.261,92	€ 1.597,62	€ 8.859,54

Firme  Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
---	--	---	---	--