



COMUNE DI SANT'AGNELLO

Provincia di Napoli

P.IVA 03249541214

Pagina 2 di 2

Resp. Pro Tempore - Servizi Terza Unità

PROVVEDIMENTO DI LIQUIDAZIONE 2018/84

Il Responsabile del procedimento, visto il regolamento di contabilità, ATTESTA di aver eseguito i riscontri previsti dall'art. 184 comma 2 del Dlgs 267/2000 relativi a:

NR. FATTURA: 5/PA DATA: 04/05/2018 IMPORTO: 1.393,50
FORNITORE: 0103683 IACCARINO GABRIELE SAS di G. Iaccarino & C.
DESCRIZIONE: cig: Z4E22F31C6
ANNOTAZIONI:

Se ne AUTORIZZA pertanto la liquidazione in data 10/05/2018 per la somma di € 1.393,50

La gestione delle spese è disciplinata dal Regolamento Comunale per la disciplina della fornitura di beni e acquisizione di servizi e del Servizio Provveditorato, Economato e Cassa Economale, approvato con DCC n. 9 del 12.03.2003.-

**TERZA UNITA' ORGANIZZATIVA COMPLESSA
IL FUNZIONARIO DIRETTIVO
Dott. Aniello Gargiulo**

Il Responsabile del Procedimento

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO FINANZIARIO

EMESSO MANDATO N. _____ / DATA _____

SANT'AGNELLO, li

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07631001216**
Progressivo di invio: **137**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **NUEGEJ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07631001216**
Codice fiscale: **07631001216**
Denominazione: **IACCARINO GABRIELE SAS**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA DELLA REPUBBLICA 39**
CAP: **80063**
Comune: **Piano di Sorrento**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **NA**
Numero di iscrizione: **898758**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0818786785**
Fax: **0815322641**
E-mail: **antonino@agrigarden-iaccarino.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **82007930637**
Denominazione: **COMUNE DI SANT'AGNELLO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MATTEEOTTI 24**
CAP: **80065**
Comune: **Sant'Agnello**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-05-04** (04 Maggio 2018)
Numero documento: **5/PA**
Importo totale documento: **1393.50**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **4232818**
Data ordine di acquisto: **2018-04-21** (21 Aprile 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z4E22F31C6**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **186/B**
Data DDT: **2018-05-03** (03 Maggio 2018)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **(NOTA)**
Descrizione bene/servizio: **** Rif. Doc. di trasporto 186/B del 03/05/2018:**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **DURA**
Descrizione bene/servizio: **PILA DURACEL 9 V**
Quantità: **100.00**
Valore unitario: **2.70**
Valore totale: **270.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **505**
Descrizione bene/servizio: **RAME 50% 1 KG**
Quantità: **10.00**
Valore unitario: **9.62**
Valore totale: **96.20**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **256**
Descrizione bene/servizio: **OLIO DI SOIA 1 LT F40**
Quantità: **5.00**
Unità di misura: **pz**
Valore unitario: **11.53**
Valore totale: **57.65**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **07813198061**
Descrizione bene/servizio: **OLIO MISCELA STIHL HP ULTRA 1 LT**
Quantità: **10.00**
Unità di misura: **l**
Valore unitario: **18.03**
Valore totale: **180.30**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6**Codifica articolo**

Tipo: **INTERNO**
Valore: **0008**
Descrizione bene/servizio: **CONCIME NITROFOSKA GOLD SACCO 25 KG**
Quantità: **10.00**
Unità di misura: **pz**
Valore unitario: **28.84**
Valore totale: **288.40**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 7**Codifica articolo**

Tipo: **INTERNO**
Valore: **U338**
Descrizione bene/servizio: **TESTINA 18 VAN**
Quantità: **20.00**
Unità di misura: **pz**
Valore unitario: **2.00**
Valore totale: **40.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 8**Codifica articolo**

Tipo: **INTERNO**
Valore: **901045**
Descrizione bene/servizio: **UNY SPRY US 415 IRRIGATORE**
Quantità: **40.00**
Unità di misura: **pz**
Valore unitario: **3.28**
Valore totale: **131.20**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 9**Codifica articolo**

Tipo: **INTERNO**
Valore: **120**
Descrizione bene/servizio: **ZOLFO 40 X 1 KG CORRETTIVO**
Quantità: **10.00**
Valore unitario: **7.69**
Valore totale: **76.90**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 10**Codifica articolo**

Tipo: **INTERNO**
Valore: **36700000064**
Descrizione bene/servizio: **CATENA STIHL 1/4' 1,164 MG**
Quantità: **5.00**
Unità di misura: **pz**
Valore unitario: **13.93**
Valore totale: **69.65**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **748.80**
Totale imposta: **164.74**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Aliq. 22% con scissione pagamenti**

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **461.50**
Totale imposta: **18.46**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Aliq. 4% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-06-30** (30 Giugno 2018)
Importo: **1210.30**
Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO POPOLARE**
Codice IBAN: **IT35P0514240050129571119908**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it



COMUNE DI SANT'AGNELLO

Provincia di Napoli

P.IVA 03249541214

ORDINE D'ACQUISTO

Nr. **50** data **27/03/2018**

Spett.le (0103683)

IACCARINO GABRIELE SAS di G. Iaccarino & C.

Piazza della Repubblica n. 39
80063 PIANO DI SORRENTO

Tel.: 081 8786785 Fax: 081 5342641

P.I.:07631001216 C.F.:07631001216

Atto amministrativo: DETERMINA TERZA UNITA' nr. 2018/3

Responsabile di spesa: Resp. Pro Tempore - Servizi Terza Unità

Responsabile di servizio: Resp. Pro Tempore - Servizi Terza Unità

Vs.riferimento:

Descrizione sintetica: FORNITURA MATERIALE PER VERDE PUBBLICO TERRITORIO COMUNALE

Luogo di consegna: Sede comunale

Nominativo consegna :

Note di consegna:

Capitolo	Impegno	CIG	Cod.Art.	Descrizione	U.M.	Qta.	Prezzo	% Sc.	% IVA	Totale
130002	2018 193/0			OLIO MISCELA HP 1 LT	N	10,00	18,030000	0,00	22,00	219,97
1.09.06.02										
130002	2018 193/0			CONCIME NITROFOSKA GOLD SACCO 25 KG	N	10,00	28,840000	0,00	4,00	299,94
1.09.06.02										
130002	2018 193/0			TESTINA 18 VAN	N	20,00	2,000000	0,00	22,00	48,80
1.09.06.02										
130002	2018 193/0			UNY SPRAY US 415	N	40,00	3,280000	0,00	22,00	160,06
1.09.06.02										
130002	2018 193/0			CORRETTIVO ZOLFO	N	10,00	7,690000	0,00	4,00	79,98
1.09.06.02										
130002	2018 193/0			CORRETTIVO BASE DI RAME 50%	N	10,00	9,620000	0,00	4,00	100,05
1.09.06.02										
130002	2018 193/0			CATENA ORIGINALE STHIL	N	5,00	13,930000	0,00	22,00	84,97
1.09.06.02										
130002	2018 193/0			PILA DURACEL	N	100,00	2,700000	0,00	22,00	329,40
1.09.06.02										
130002	2018 193/0			CORROBORANTE OLIO DI SOIA	N	5,00	11,530000	0,00	22,00	70,33
1.09.06.02										
Totale										1.393,50



COMUNE DI SANT'AGNELLO

Provincia di Napoli

P.IVA 03249541214

ORDINE D'ACQUISTO

Nr. **50** data **27/03/2018**

Spett.le (0103683)

IACCARINO GABRIELE SAS di G. Iaccarino & C.

Piazza della Repubblica n. 39

80063 PIANO DI SORRENTO

Tel.: 081 8786785 Fax: 081 5342641

P.I.:07631001216 C.F.:07631001216

Atto amministrativo: DETERMINA TERZA UNITA' nr. 2018/3

Responsabile di spesa: Resp. Pro Tempore - Servizi Terza Unità

Responsabile di servizio: Resp. Pro Tempore - Servizi Terza Unità

Vs.riferimento:

Descrizione sintetica: FORNITURA MATERIALE PER VERDE PUBBLICO TERRITORIO COMUNALE

Luogo di consegna: Sede comunale

Nominativo consegna :

Note di consegna:

Capitolo	Impegno	CIG	Cod.Art.	Descrizione	U.M.	Qta.	Prezzo	% Sc.	% IVA	Totale
----------	---------	-----	----------	-------------	------	------	--------	-------	-------	--------

Il Funzionario Direttivo



Il Responsabile del Procedimento

TRASPORTO: Franco ns. sede e/o deposito.

CONTESTAZIONI: Entro 30 gg. data consegna.

PAGAMENTO : Entro 30 gg. data ns. protocollo fattura.

Salvo diverso accordo tra le parti, il saggio di interesse è determinato in misura pari al saggio d'interesse del principale strumento di finanziamento della Banca Centrale Europea.

MODALITA' DI PAGAMENTO: Emissione mandato di pagamento c/o ns. Tesoriere Banca Credit Agricole -

CONSEGNA: Entro _____ gg. Data ricezione ordini.

Vs. RIFERIMENTO Bolla n. _____ del _____ .-

IL PRESENTE ORDINATIVO DEVE ESSERE ALLEGATO ALLA FATTURA



Scheda Riscontro

COMUNE DI SANT'AGNELLO

NR. FATTURA: 5/PA

DATA: 04/05/2018

IMPORTO: € 1.393,50

FORNITORE: IACCARINO GABRIELE SAS di G. Iaccarino & C.

DESCRIZIONE: IACCARINO GABRIELE SAS/5/PA-2018/1393,5

Num.Ord.	Data	Articolo	UM	Qta	Prezzo	Sconto	IVA	Importo
50	27/03/2018	CATENA ORIGINALE STHIL	N	5	€ 13,93	0	22	€ 84,97
50	27/03/2018	CONCIME NITROFOSKA GOLD SACCO 25 KG	N	10	€ 28,84	0	4	€ 299,94
50	27/03/2018	CORRETTIVO BASE DI RAME 50%	N	10	€ 9,62	0	4	€ 100,05
50	27/03/2018	CORRETTIVO ZOLFO	N	10	€ 7,69	0	4	€ 79,98
50	27/03/2018	CORROBORANTE OLIO DI SOIA	N	5	€ 11,53	0	22	€ 70,33
50	27/03/2018	OLIO MISCELA HP 1 LT	N	10	€ 18,03	0	22	€ 219,97
50	27/03/2018	PILA DURACEL	N	100	€ 2,70	0	22	€ 329,40
50	27/03/2018	TESTINA 18 VAN	N	20	€ 2,00	0	22	€ 48,80
50	27/03/2018	UNY SPRAY US 415	N	40	€ 3,28	0	22	€ 160,06

Sbilancio Riscontro Ordine/Fattura: € 0,00

Totale Riscontro: € 1.393,50

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_9497471	Data richiesta	05/02/2018	Scadenza validità	05/06/2018
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	IACCARINO GABRIELE SAS DI IACCARINO GABRIELE & C.
Codice fiscale	07631001216
Sede legale	PIAZZA DELLA REPUBBLICA 39 PIANO DI SORRENTO NA 80063

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.