

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. V2Q98 verso PA

Da: IT01641790702 a: NUEGEJ

Formato: FPA12

Telefono: 0874-60561

Mittente: IACCARINO GABRIELE SAS
Partita IVA: IT07631001216
Codice fiscale: 07631001216
Regime fiscale: Ordinario
Sede: PIAZZA DELLA REPUBBLICA 39 - 80063 - Piano di Sorrento (NA) IT
Iscrizione nel registro delle imprese
Provincia Ufficio Registro Imprese: NA
Numero di iscrizione: 898758
Stato di liquidazione: non in liquidazione
Recapiti:
Telefono: 0818786785
Fax: 0815322641
E-mail: antonino@agrigarden-iaccarino.it
Terzo intermediario soggetto emittente:
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice Fiscale: 01641790702

Cessionario/committente: COMUNE DI SANT'AGNELLO
Codice Fiscale: 82007930637
Sede: PIAZZA MATTEOTTI 24 - 80065 - Sant'Agnello (NA) IT

FATTURA NR. 517/A DEL 20/08/2020

Importo totale documento:

342,64 (EUR)

Importo da pagare entro il 30/09/2020:

280,85 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1		** Rif. Doc. di trasporto 617/B del 20/08/2020:			0,000000	0,00	22,00%
2	AswArtFor 48590112920	HLA 85 TOSASIEPI STIHL	1.00	pz	280,850000	280,85	22,00%

Dati generali

Tipologia	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	113/2020	19/08/2020	za32de4261

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT
617/B	20/08/2020

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Arr. (EUR)	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
22.00%	0,00	280,85	61,79	Scissione dei pagamenti	Imp. 22% con scissione pagamenti

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	entro il	Istituto	IBAN
Bonifico	280,85	30/09/2020	BANCA DI CREDITO POPOLARE	IT61A0514240050CC1291119908

Allegati

Nome	Formato	Descrizione
Fattura.pdf	PDF	Documento elettronico



COMUNE DI SANT'AGNELLO

Provincia di Napoli

P.IVA 03249541214

ORDINE D'ACQUISTO

Nr. **113** data **04/08/2020**

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. 2020/8

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

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

Vs.riferimento:

Descrizione sintetica: fornitura attrezzature per servizio manutenzione verde pubblico 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	2020 382/0			tosasiepe	n	1,00	280,850000	0,00	22,00	342,64
1.09.06.02										
Totale										
342,64										



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 rifinanziamento 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: 157/A

DATA: 20/08/2020

IMPORTO: € 342,64

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

DESCRIZIONE: IACCARINO GABRIELE SAS/517/A-2020/342,64

Num.Ord.	Data	Articolo	UM	Qta	Prezzo	Sconto	IVA	Importo
113	04/08/2020	tosasiepe	n	1	€ 280,85	0	22	€ 342,64

Sbilancio Riscontro Ordine/Fattura: 0,00 €

Totale Riscontro: 342,64 €

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_21785279	Data richiesta	18/05/2020	Scadenza validità	15/09/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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

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.