



# COMUNE DI SANT'AGNELLO

Provincia di Napoli

P.IVA 03249541214

Pagina 1 di 2

Resp. Pro Tempore - Servizi Terza Unità

## PROVVEDIMENTO DI LIQUIDAZIONE 2019/123

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: 350                                      DATA: 28/06/2019                                      IMPORTO: 390,40  
FORNITORE: 0103189 SYSTEMS s.r.l  
DESCRIZIONE: CIG: Z9C28F3A7B  
ANNOTAZIONI:

Impegno: 2019 324/0                                      Determinazione indirizzi attuativi per effettuazione spese urgenti.  
Copertura contabile.-

Capitolo: 2019/46805 Altri servizi - PRESTAZIONI DI SERVIZI - SERVIZIO 03 01 - POLIZIA MUNICIPALE  
Atto amministrativo: D4 nr. 90 del 15/02/2019                                      Importo impegno: 2.000,00

Nr. Ordine	Data	Descrizione	Importo	Liq.	Man.
105	24/06/2019	reinstallazione procedure	146,40		
Totale Impegno 2019 324/0			146,40		

Impegno: 2019 326/0                                      Determinazione indirizzi attuativi per effettuazione spese urgenti.  
Copertura contabile.-

Capitolo: 2019/44201 Altri beni di consumo - SERVIZIO 03.01 - POLIZIA MUNICIPALE  
Atto amministrativo: D4 nr. 90 del 15/02/2019                                      Importo impegno: 3.000,00

Nr. Ordine	Data	Descrizione	Importo	Liq.	Man.
105	24/06/2019	sostituzione batteria	244,00		
Totale Impegno 2019 326/0			244,00		



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04910851213**  
Progressivo di invio: **1767**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **NUEGEJ**  
Telefono del trasmittente: **0818783870**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04910851213**  
Codice fiscale: **04910851213**  
Denominazione: **SYSTEMS SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA MAIANO 6**  
CAP: **80065**  
Comune: **SANT'AGNELLO**  
Provincia: **NA**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **NA**  
Numero di iscrizione: **721825**  
Capitale sociale: **90000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0818783870**  
Fax: **0818075640**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MATTEOTTI N. 24**  
CAP: **80065**  
Comune: **SANT'AGNELLO**  
Provincia: **NA**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2019-06-28** (28 Giugno 2019)  
Numero documento: **350**  
Importo totale documento: **390.40**  
Causale: **Fattura Cliente**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **5013823**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z9C28F3A7B**

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

Indirizzo di resa: **PIAZZA MATTEOTTI N. 24**  
CAP indirizzo di resa: **80065**  
Comune di resa: **SANT'AGNELLO**  
Provincia di resa: **NA**  
Nazione di resa: **IT**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **INTERVENTO TECNICO**  
Quantità: **2.00000000**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **100.00000000**  
Valore totale: **200.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **SU N. 2 PARCOMETRI**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **INTERVENTO TECNICO**  
Quantità: **1.00000000**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **120.00000000**  
Valore totale: **120.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **REINSTALLAZIONE CLIENT**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **CIG.: Z9C28F3A7B**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **320.00**  
Totale imposta: **70.40**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **22% - GENERICO**

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2019-06-28** (28 Giugno 2019)

Termini di pagamento (in giorni): **30**

Data scadenza pagamento: **2019-07-28** (28 Luglio 2019)

Importo: **320.00**

Istituto finanziario: **CREDIT AGRICOLE ITALIA**

Codice IBAN: **IT12S0623040052000057261385**

Codice ABI: **06230**

Codice CAB: **40052**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)



# COMUNE DI SANT'AGNELLO

Provincia di Napoli

P.IVA 03249541214

## ORDINE D'ACQUISTO

Nr. **105** data **24/06/2019**

Spett.le

(0103189)

SYSTEMS s.r.l

VIA MAIANO N. 6

80065 SANT'AGNELLO

Tel.: 081 8783870 Fax: 081 8075640

P.I.:04910851213 C.F.:04910851213

Atto amministrativo: DETERMINA TERZA UNITA' nr. 2019/90

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

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

Vs.riferimento:

Descrizione sintetica: Interventi tecnici parcometri comunali

Luogo di consegna: Sede comunale

Nominativo consegna :

Note di consegna:

Capitolo	Impegno	CIG	Cod.Art.	Descrizione	U.M.	Qta.	Prezzo	% Sc.	% IVA	Totale
46805	2019 324/0			reinstallazione procedure	n	1,00	120,000000	0,00	22,00	146,40
1.03.01.03										
44201	2019 326/0			sostituzione batteria	n	2,00	100,000000	0,00	22,00	244,00
1.03.01.02										
<b>Totale</b>										<b>390,40</b>

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: 350

DATA: 28/06/2019

IMPORTO: € 390,40

FORNITORE: SYSTEMS s.r.l

DESCRIZIONE: Fattura Cliente

Num.Ord.	Data	Articolo	UM	Qta	Prezzo	Sconto	IVA	Importo
105	24/06/2019	reinstallazione procedure	n	1	€ 120,00	0	22	€ 146,40
105	24/06/2019	sostituzione batteria	n	2	€ 100,00	0	22	€ 244,00

Sbilancio Riscontro Ordine/Fattura: € 0,00

Totale Riscontro: € 390,40

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_17147105	Data richiesta	27/06/2019	Scadenza validità	25/10/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SYSTEMS SRL
Codice fiscale	04910851213
Sede legale	VIA MAIANO, 6 80065 SANT'AGNELLO (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.