



COMUNE DI SANT'AGNELLO

Provincia di Napoli

P.IVA 03249541214

Pagina 1 di 1

Resp. Pro Tempore - Servizi Terza Unità

PROVVEDIMENTO DI LIQUIDAZIONE 2019/161

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: 1151-19 DATA: 31/07/2019 IMPORTO: 33,55
FORNITORE: 0104921 dataone srl
DESCRIZIONE: CIG: Z80295F8B2
ANNOTAZIONI:

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.
121	12/07/2019	firma digitale con certificati CNS di durata anni 3		33,55	
Totale Impegno 2019 326/0				33,55	

Se ne AUTORIZZA pertanto la liquidazione in data 10/08/2019 per la somma di € 33,55

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.-



Il Funzionario Direttivo

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: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **F1161**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **NUEGEJ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01442470678**
Codice fiscale: **01442470678**
Denominazione: **DATAONE S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DELL'INDUSTRIA**
Numero civico: **SNC**
CAP: **64025**
Comune: **PINETO**
Provincia: **TE**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TE**
Numero di iscrizione: **124747**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0859463128**
Fax: **0859465301**
E-mail: **dataone@pec.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04030410288**
Denominazione: **2C Solution S.R.L.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-07-31** (31 Luglio 2019)
Numero documento: **1151-19**
Importo totale documento: **33.55**
Causale: **Vendite**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **5041317 MEPA**
Data ordine di acquisto: **2019-07-16** (16 Luglio 2019)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z80292F8B2**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **278**
Data DDT: **2019-07-31** (31 Luglio 2019)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Rif.ddt. 278 del 31/07/2019**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Nr. Identificativo Ordine Mepa: 5041317**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **Nr**
Valore unitario: **0.000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **DTNCNS-SMARTCARD-Rinnovo firma digitale e cns con validità triennale (firma digitale: Anna Granata)**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **Nr**
Valore unitario: **22.500000**
Valore totale: **22.50**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **DTNSPESE-SPESE DI TRASPORTO**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **Nr**
Valore unitario: **5.000000**
Valore totale: **5.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **27.50**
Totale imposta: **6.05**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-08-30** (30 Agosto 2019)

Importo: **27.50**

Istituto finanziario: **UBI BANCA-Roseto ABI 03111 CAB 77020**

Codice IBAN: **IT05R0311177020000000001777**

Codice ABI: **03111**

Codice CAB: **77020**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FAT201919000001151.pdf**

Formato: **pdf**

Descrizione: **Fattura in formato PDF**

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. **121** data **12/07/2019**

Spett.le
dataone srl
via dell'industria snc
64025 PINETO

(0104921)

P.I.:01442470678 C.F.:01442470678

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: firma digitale - Funzionario Responsabile Servizi Sociali

Luogo di consegna: Sede comunale

Nominativo consegna :

Note di consegna:

Capitolo	Impegno	CIG	Cod.Art.	Descrizione	U.M.	Qta.	Prezzo	% Sc.	% IVA	Totale
44201	2019 326/0	Z5E27646AF		firma digitale con certificati CNS di durata anni 3	n	1,00	27,500000	0,00	22,00	33,55
1.03.01.02										
Totale										33,55

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: 1151-19

DATA: 31/07/2019

IMPORTO: € 33,55

FORNITORE: dataone srl

DESCRIZIONE: Vendite

Num.Ord.	Data	Articolo	UM	Qta	Prezzo	Sconto	IVA	Importo
121	12/07/2019	firma digitale con certificati CNS di durata anni 3	n	1	€ 27,50	0	22	€ 33,55

Sbilancio Riscontro Ordine/Fattura: € 0,00

Totale Riscontro: € 33,55

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_17468453	Data richiesta	18/07/2019	Scadenza validità	15/11/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DATA ONE SRL
Codice fiscale	01442470678
Sede legale	VIA DELL INDUSTRIA ZONA IND LE SCERNE, SNC 64025 PINETO (TE)

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.