



CITTÀ DI
AGROPOLI

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'AREA
SERVIZI DEMOGRAFICI E STATISTICI
SERVIZIO ELETTORALE**

n° 43 del 9 ottobre 2020

REG.GEN. 1051 N° 9/10/2020 DEL

Oggetto: Liquidazione spesa per acquisto 2.000 mascherine chirurgiche
CIG: ZCF2E07157

DATO ATTO che con decreto sindacale prot.46396 del 31/12/2019 il dipendente Giuseppe Salurso è stato nominato responsabile dell'Area 5: "Servizi Demografici e statistici".

IL RESPONSABILE DELL'AREA

PREMESSO che con determina n.33 del 21 agosto 2020 è stata impegnata la somma di € 569,76 a favore della Ditta Di&Di Company s.r.l. con sede legale in Via Giovanni Porzio isola A/7 Napoli (NA), per la fornitura di 2.000 mascherine chirurgiche al prezzo di € 0,28 (esenti da IVA) ciascuna, oltre € 8,00+IVA per spese di trasporto.

DATO ATTO Che la fornitura è stata regolarmente effettuata.

VISTI: La fattura FPA 12/20 del 31/08/2020, per l'importo di €. 568,00 (esente da IVA);

- Il Codice Identificativo Gara **ZCF2E07157**- relativo alla fornitura in oggetto.
- Il D.U.R.C. Protocollo INAIL_23518871 Del 19/08/2020 Scadenza validità 17/12/2020 da cui risulta la regolarità dei versamenti contributivi della Ditta fornitrice
- il Regolamento di Contabilità di questo Comune;
- Il D.Lgs 18/08/2000, n° 267.

RITENUTO pertanto, di dover procedere alla liquidazione avendo riscontrato la relativa regolarità tecnica;

DETERMINA

LIQUIDARE E PAGARE, per la causale di cui in narrativa, alla ditta alla Ditta Di&Di Company s.r.l. con sede in Via Giovanni Porzio isola A/7 Napoli (NA), P.IVA 09379801211, €. 568,00 esente da IVA, a saldo della fattura n° FPA 12/20 del 31/08/2020 con accredito sul conto corrente bancario Banca del Monte dei Paschi di Siena codice IBAN: IT40F103003408000001516739

IMPUTARE LA SPESA, come da determina di impegno n.33 del 21 agosto 2020 al capitolo di bilancio 182.00 "acquisto dispositivi per sanificazione ambienti COVID-19"

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ

ai sensi del D.P.R. 445/2000 si attesta che il presente documento è copia conforme del provvedimento originale in formato cartaceo, con firma autografa, conservato presso questo Ufficio

Il Responsabile dell'Area dei Servizi
demografici e statistici
(*Giuseppe Salurso*)

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa,
ai sensi dell'art.3 c.2, D.Lgs 12/02/1993 n.39.

1028 / Soluzioni
 * FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

21515 / 31.04.20

Trasmissione nr. 12 verso PA
 Da: IT01879020617 s.r.l. J1QLKM
 Formato: FPA12

Mittente: d&dcompanyrl
 Partita IVA: IT09379801211
 Codice fiscale: 09379801211
 Codice ECORI: IT09379801211
 Regime fiscale: Ordinario (FR01)
 Sede: Via P.M. Vergara 222 222 - 80027 - Napoli (NA) IT
 Recapiti:
 E-mail: gianni.b7e@vodafone.it

Gestionario/committente: Comune di Agropoli - Servizio
 Ragione sociale
 Codice Fiscale: 00282900599
 Sede: Piazza della Repubblica, 3 - 84043 - Agropoli (SA) IT

IMP. 233

FATTURA NR. FPA 12/20 DEL 31/08/2020

Importo totale documento: 568,00 (EUR)
 Importo da pagare entro il 31/08/2020: 568,00 (EUR)

Riassunto dettagli fattura						
Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Alliquota IVA	Natura operazione
1	Mascherine inuue S1 Two 1	2000,00	0,284000	568,00	0,00%	Esenle

Dati generali			
Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	Data
Ordine d'acquisto	1	0020902	31/08/2020
			CIG ZCF2E07157

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura			
IVA	Natura op.	Impon./importo (EUR)	Imposta (EUR)
0,00%	Esenli	568,00	0,00
			Esenle Art. 10 DPR 633/72

Pagamento			
Pagamento completo			
Modalità	Importo (EUR)	entro il	Istituto
Bonifico	568,00	31/08/2020	BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENNA SPA
			IBAN IT40F0100003408000001516739

Allegati	
Nome	Descrizione
FATTURA.pdf	PA 12



Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_23519871	Data richiesta	19/08/2020	Scadenza validità	17/12/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	D&DI COMPANY S.R.L.
Codice fiscale	09379801211
Sede legale	VIA PADRE MARIO VERGARA, 222 80027 FRATTAMAGGIORE (NA)

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

IN.P.S.
 INAIL

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.