

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB1508649**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00995050572**
Codice fiscale: **CNCMCL62E19F193Q**
Nome: **MARCELLO**
Cognome: **CIANCHETTI**
Regime fiscale: **RF04** (agricoltura e attività connesse e pesca)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SAN BIAGIO**
Numero civico: **35**
CAP: **02010**
Comune: **MICIGLIANO**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

OK IVA

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00113670574**
Codice Fiscale: **00113670574**
Denominazione: **Comune di Micigliano**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA S.BIAGIO**
Numero civico: **1**
CAP: **02010**
Comune: **MICIGLIANO**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial SPA**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

or

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-07-04** (04 Luglio 2018)
Numero documento: **7**
Importo totale documento: **2338.10**
Causale: **SERVIZI COMUNALI DETERMINA DEL PERIODO 01/06/2018 AL PERIODO 30/06/2018**

Dati della fattura collegata

Identificativo fattura collegata: **7**
Data fattura collegata: **2018-07-04** (04 Luglio 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z701F86496**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZI COMUNALI DETERMINA DEL PERIODO 01/06/2018 AL 30/06/2018
OPERAZIONE CON SCISSIONE DEI PAGAMENTI**
Valore unitario: **1916.48**
Valore totale: **1916.48**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1916.48**
Totale imposta: **421.62**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **1916.48**
Codice IBAN: **IT12F076011460000090248063**
Codice ABI: **07601**
Codice CAB: **14600**

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_11404919	Data richiesta	12/07/2018	Scadenza validità	09/11/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MARCELLO CIANCHETTI
Codice fiscale	CNCMCL62E19F193Q
Sede legale	VIA SAN BIAGIO 35 MICIGLIANO RI 02010

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. - Non iscritto

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.