

FATTURA ELETTRONICA

Versione

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **2J7W3**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01285920664**
Codice fiscale: **LCCCTN64L22A345Q**
Denominazione: **Aliucci Costantino**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Giuseppe Scarlattei SNC**
CAP: **67100**
Comune: **L'Aquila**
Provincia: **AQ**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **AQ**
Numero di iscrizione: **AQ-78182**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0862451172**
Fax: **0862451172**
E-mail: **aliuccicostantino@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: **Via San Biagio, 1**
CAP: **02010**
Comune: **Micigliano**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-09-09** (09 Settembre 2020)
Numero documento: **34/FPA**
Importo totale documento: **122.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **107**
Data ordine di acquisto: **2020-06-30** (30 Giugno 2020)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZF92D85F0C**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **180**
Data DDT: **2020-09-02** (02 Settembre 2020)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **** Rif. Doc. di trasporto 180 del 02/09/2020:**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **** Rif. Preventivo 169 del 05/02/2020:**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **AswArtFor**
Valore: **41341200653**
Descrizione bene/servizio: **Carburatore C1Q-S162B**
Quantità: **1.00**

Unità di misura: **pz**
 Valore unitario: **61.475**
 Valore totale: **61.48**
 IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**
 Valore: **41190071027**
 Descrizione bene/servizio: **Para sassi**
 Quantità: **1.00**
 Valore unitario: **13.115**
 Valore totale: **13.12**
 IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**
 Valore: **41341400613**
 Descrizione bene/servizio: **Silenziatore**
 Quantità: **1.00**
 Unità di misura: **pz**
 Valore unitario: **13.115**
 Valore totale: **13.12**
 IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**
 Valore: **mdm**
 Descrizione bene/servizio: **manodopera minuti**
 Quantità: **30.00**
 Valore unitario: **0.41**
 Valore totale: **12.30**
 IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Arrotondamento: **-0.02**
 Totale imponibile/importo: **100.00**
 Totale imposta: **22.00**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: **Imp. 22% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2020-09-09** (09 Settembre 2020)
 Importo: **100.00**
 Istituto finanziario: **banca credito cooperativo di roma ag. 73**
 Codice IBAN: **IT13K0832703601000000000204**

Dati relativi agli allegati

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

Formato: **PDF**
Descrizione: **Documento elettronico**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_23694191	Data richiesta	09/09/2020	Scadenza validità	07/01/2021
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ALIUCCI COSTANTINO
Codice fiscale	LCCCTN64L22A345Q
Sede legale	VIA AMITERNINA, SNC 67100 SASSA (AQ)

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.