

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_17587265	Data richiesta	15/10/2019	Scadenza validità	12/02/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ECOLOGIA VITERBO S.R.L.
Codice fiscale	05950160589
Sede legale	VIA ATTO TIGRI 11 ROMA RM 00197

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.

FATTURA ELETTRONICA

an

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **000-008270**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

dk

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01469401002**
Codice fiscale: **05950160589**
Denominazione: **ECOLOGIA VITERBO SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Atto Tigri**
Numero civico: **11**
CAP: **00197**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**
Numero di iscrizione: **1098629**
Capitale sociale: **10330.00**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **065920341**
Fax: **065926814**
E-mail: **ecologia.mary@mclink.it**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **Mennuni**

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 1**
CAP: **02100**
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 Scl www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-07-31** (31 Luglio 2019)
Numero documento: **V2-871**
Importo totale documento: **1037.40**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: .
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z1224AE9EC**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Smaltimento RSU da Voi conferiti nel mese di luglio 2019**
Valore unitario: **0.00000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Fraz. Capoluogo**
Valore unitario: **0.00000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **TOTALE RIFIUTI CONFERITI**
Quantità: **6.160**
Unità di misura: **T**
Valore unitario: **134.79000**
Valore totale: **830.31**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **TRIBUTO SPECIALE RSU**
Quantità: **6.160**
Unità di misura: **T**
Valore unitario: **0.78000**
Valore totale: **4.80**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **RISTORO COMUNE DI VITERBO**
Quantità: **6.160**
Unità di misura: **T**
Valore unitario: **12.13000**
Valore totale: **74.72**

IVA (%): 10.00

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: RISTORO PROVINCIA VT D. 30/05
Quantità: 6.160
Unità di misura: T
Valore unitario: 2.70000
Valore totale: 16.63
IVA (%): 10.00

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: RISTORO RIETI DECR. 30/2005
Quantità: 6.160
Unità di misura: T
Valore unitario: 2.70000
Valore totale: 16.63
IVA (%): 10.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00
Totale imponibile/importo: 943.09
Totale imposta: 94.31
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 0.00
Totale imposta: 0.00

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2019-09-30 (30 Settembre 2019)
Importo: 943.09
Istituto finanziario: BANCO DI SARDEGNA - FILIALE N. 5
Codice IBAN: IT77C0101503205000070669341

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