

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02663950984**  
Progressivo di invio: **AB613**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**



## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01190430262**  
Codice fiscale: **01190430262**  
Denominazione: **KIBERNETES S.R.L. - SILEA**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA GALILEO GALILEI, 1**  
CAP: **31057**  
Comune: **SILEA**  
Provincia: **TV**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TV**  
Numero di iscrizione: **147400**  
Capitale sociale: **51480.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0422363693**  
Fax: **0422460125**  
E-mail: **posta@kibernetes-tv.it**

## 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: **02010**  
Comune: **MICIGLIANO**  
Provincia: **RI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02663950984**  
Codice Fiscale: **02663950984**  
Denominazione: **Edok Srl**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Scl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2019-10-16** (16 Ottobre 2019)  
Numero documento: **0001852/SPLIT**  
Importo totale documento: **3448.94**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **164636**  
Data ordine di acquisto: **2017-05-09** (09 Maggio 2017)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZD91E878A5**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

#### Codifica articolo

Tipo: **FORN**  
Valore: **SVZ-TRIBUTI/RM**  
Descrizione bene/servizio: **SERVIZI TRIBUTI ALINEAMENTO BANCA DATI RECUPERO EVASIONE - parte fissa a copertura costi**  
Quantità: **1.00000000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **500.00000000**  
Valore totale: **500.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: **FORN**  
Valore: **SVZ-TRIBUTI/RM**  
Descrizione bene/servizio: **SERVIZI TRIBUTI ALINEAMENTO BANCA DATI RECUPERO EVASIONE - Recupero IMU 2012-2013 aggio 20% incassato E 5.500**  
Quantità: **1.00000000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **1100.00000000**  
Valore totale: **1100.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 3

#### Codifica articolo

Tipo: **FORN**  
Valore: **SVZ-TRIBUTI/RM**  
Descrizione bene/servizio: **- Recupero TARI 2012-2016 - aggio 20% recupero E 6.137 Rif. ns. offerta prot. AF476 del 12/04/2017 Rif. dettaglio rilasciato dal nostro consulente Marca da bollo applicata in originale su Trattativa Mepa - identificativo n. 01190339022306 del 07/08/2019 nell'incontro del 09/10/2019**  
Quantità: **1.00000000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **1227.00000000**  
Valore totale: **1227.00000000**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **2827.00**  
Totale imposta: **621.94**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2019-10-16** (16 Ottobre 2019)  
Termini di pagamento (in giorni): **30**  
Data scadenza pagamento: **2019-11-15** (15 Novembre 2019)  
Importo: **2827.00**  
Codice IBAN: **IT67F0326861820052729237680**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturaps.gov.it](http://www.fatturaps.gov.it)

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_18576443	Data richiesta	14/10/2019	Scadenza validità	11/02/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	KIBERNETES S.R.L.
Codice fiscale	01190430262
Sede legale	VIA GALILEI GALILEO, 1 31057 SILEA (TV)

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.