

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03139650984**
Progressivo di invio: **1048209**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**



Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03139650984**
Codice fiscale: **03139650984**
Denominazione: **SOLUZIONE SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Triumplina, 183/B**
CAP: **25136**
Comune: **brescia**
Provincia: **BS**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BS**
Numero di iscrizione: **537945**
Capitale sociale: **10000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0302531939**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00113670574**
Codice Fiscale: **00113670574**
Denominazione: **COMUNE DI MICIGLIANO**
Titolo onorifico: **0000102037**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SAN BIAGIO 1**
CAP: **02010**
Comune: **MICIGLIANO**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-11-19** (19 Novembre 2019)
Numero documento: **0002102249**
Importo totale documento: **427.00**
Causale: **FATT. IVA SPLIT P.**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **116**
Data ordine di acquisto: **2018-08-30** (30 Agosto 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z5B24BFF76**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO DI NOMINA DEL DPO - ENTIONLINE PERIODO DI ABBONAMENTO DAL 21/11/2018 AL 20/11/2019 SALDO**
Valore unitario: **350.00**
Valore totale: **350.00**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **DETERMINA**
Valore testo: **116 del 20180830**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **350.00**
Totale imposta: **77.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-12-31** (31 Dicembre 2019)
Importo: **350.00**
Istituto finanziario: **BANCA VALSABBINA**
Codice IBAN: **IT75C051165480000000001876**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_18557069	Data richiesta	11/10/2019	Scadenza validità	08/02/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SOLUZIONE SRL
Codice fiscale	03139650984
Sede legale	VIA TRIUMPLINA, 183/B 25136 BRESCIA (BS)

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.