

FATTURA ELETTRONICA

ok IVA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT02098391200
Progressivo di invio: 46WJC
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF1RH7

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00808640577
Codice fiscale: BTTLSS71P16H282G
Denominazione: NEW CENTER DI BATTISTI ULISSE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA VARIANTE
Numero civico: SNC
CAP: 02018
Comune: POGGIO BUSTONE
Provincia: RI
Nazione: 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 SAN 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: IT02098391200
Denominazione: Unimatica S.p.a

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2021-03-19 (19 Marzo 2021)
Numero documento: 96
Importo totale documento: 97.60
Arrotondamento su Importo totale documento: 0.00
Causale: VENDITA DETERMINA I SETT. N.52 DEL 16/03/2021

Dati del contratto

Identificativo contratto: **96**
Data contratto: **2021-03-19** (19 Marzo 2021)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z5A310698D**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **LABIOBEN DETERGENTE DISINFETTANTE H.A.C.C.P CRT. PZ.4 X 5 LT**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **cartoni**
Valore unitario: **80.00**
Valore totale: **80.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **80.00**
Totale imposta: **17.60**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **NEW CENTER DI BATTISTI ULISSE**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **80.00**
Codice IBAN: **IT67U0538714601000042136912**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**

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



Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_25509531	Data richiesta	23/03/2021	Scadenza validità	21/07/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ULISSE BATTISTI
Codice fiscale	BTTLSS71P16H282G
Sede legale	VIA BORGO SAN PIETRO POGGIO BUSTONE RI 02018

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.