

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: 000-007337
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF1RH7
Telefono del trasmittente: 0874-60561

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: TEAMSYSYSTEM SERVICE SRL

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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: **2019-03-31** (31 Marzo 2019)
Numero documento: **V2-263**
Importo totale documento: **467.21**

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 marzo 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: **2.820**
Unità di misura: **T**
Valore unitario: **134.79000**
Valore totale: **380.11**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **TRIBUTO SPECIALE RSU**
Quantità: **2.820**
Unità di misura: **T**
Valore unitario: **0.90000**
Valore totale: **2.54**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **RISTORO COMUNE DI VITERBO ASM & C**
Quantità: **2.820**
Unità di misura: **T**
Valore unitario: **9.53000**
Valore totale: **26.87**

IVA (%): 10.00

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: RISTORO PROVINCIA VT D. 30/05

Quantità: 2.820

Unità di misura: T

Valore unitario: 2.70000

Valore totale: 7.61

IVA (%): 10.00

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: RISTORO RIETI DECR. 30/2005

Quantità: 2.820

Unità di misura: T

Valore unitario: 2.70000

Valore totale: 7.61

IVA (%): 10.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00

Totale imponibile/importo: 424.74

Totale imposta: 42.47

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: 2019-05-31 (31 Maggio 2019)

Importo: 424.74

Istituto finanziario: BANCO DI SARDEGNA - FILIALE N. 5

Codice IBAN: IT77C0101503205000070669341

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_15279761	Data richiesta	24/02/2019	Scadenza validità	24/06/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	TERNI SERVIZI TIESSE SRL
Codice fiscale	00484910559
Sede legale	VIALE DONATO BRAMANTE, 3/A 05100 TERNI (TR)

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.