

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT80415740580  
 Progressivo di invio: 18AEP  
 Formato Trasmissione: FPA12  
 Codice Amministrazione destinataria: UF1RH7

IMP N° 15 del 02/02/13  
 determina n° 26 del 02/02/13  
 prot n° 678 del 31/03/13

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01166830578  
 Codice fiscale: 01166830578  
 Denominazione: EREDI DI BASSO MARIO  
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: VIA P.COLARIETI 21  
 CAP: 02100  
 Comune: RIETI  
 Provincia: RI  
 Nazione: IT

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: RI  
 Numero di iscrizione: RI - 73135  
 Numero soci: SM (più soci)  
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

OK IVA

**Recapiti**

Telefono: 0746484665  
 Fax: 0746271055  
 E-mail: EREDIBASSO@PEC.IT

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00113670574  
 Denominazione: Comune di Micigliano - Uff\_eFatturaPA

**Dati della sede**

Indirizzo: Via S.biagio, 1  
 CAP: 02010  
 Comune: MICIGLIANO  
 Provincia: RI  
 Nazione: IT

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2018-03-29** (29 Marzo 2018)  
Numero documento: **61/E**  
Importo totale documento: **40.26**  
Causale: **Acquisto materiale di cancelleria**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **61/E**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZE522027F9**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Risma carta A4**  
Quantità: **10.00**  
Unità di misura: **Nr.**  
Valore unitario: **3.30**  
Valore totale: **33.00**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Arrotondamento: **0.00**  
Totale imponibile/importo: **33.00**  
Totale imposta: **7.26**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **Eredi di Mario Basso società semplice**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Importo: **33.00**  
Cognome del quietanzante: **Mattei**  
Nome del quietanzante: **Maria Felice**  
CF del quietanzante: **MTTMFL43E58H282B**  
Titolo del quietanzante: **titolare**  
Istituto finanziario: **Intesa San Paolo - Ag. V.le Maraini Rieti**  
Codice IBAN: **IT55C0306914605100000001357**  
Codice ABI: **03069**  
Codice CAB: **14605**

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

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

**EREDI DI BASSO MARIO**  
Soc. Semplice  
Via Colarieti, 21 - 02100 RIETI  
Tel. 0746 484665 - Fax 0746 271055  
P. IVA 01166830578

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996

N. 104 del 09/03/2018

a mezzo:

vettore  cedente  cessionario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

COMUNE DI NIGIOLANO  
RIETI

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENUTA

VS. ORD. N.

DEL

in conto

a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
<u>10</u>	<u>RISME DI CARTA A4</u>	
/		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>Scatola</u>	N. COLLI <u>02</u>	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
--	-----------------------	----------	-------	----------

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente  
cessionario

0840 09/03/18

FIRMA DEL CONDUCENTE

[Signature]

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

N. PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO

[Signature]

**COMUNE DI MICIGLIANO**  
Provincia di RIETI  
Via San Biagio, 1 - C.a.p. 02010 (RI)  
C.F./P.Iva 00113670574

Allegato all'atto 26 del 02-02-2018

**Responsabile:**

**ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA IMPEGNI DI SPESA**

(ART.153 - Comma 5 - Decreto Legislativo n.267/2000)

IMPEGNO DI SPESA PER ACQUISTO MATERIALE DI CANCELLERIA E CANONE NOLEGGIO FOTOCOPIATRICE - DITTA EREDI BASSO MARIO	Altre 26 del 02-02-2018 Immed. Eseguibile/Esecutiva
---	--

Visto il Decreto Legislativo 18/08/2000 n. 267  
Visto, in particolare, l'art. 153, comma 5  
Viste le risultanze degli atti contabili

**SI ATTESTA CHE**

Il Capitolo **311** Art.0 di **Spesa** a **COMPETENZA**  
Cod. Bil. **(01.03-1.03.02.19.001) Gestione e manutenzione applicazioni**  
Denominato **ASSISTENZA INFORMATICA E MANUTENZIONE SOFTWARE**

ha le seguenti disponibilita`:

			<b>Capitolo</b>	<b>Intervento</b>
<b>A1</b>	Stanziamiento di bilancio		15.000,00	
<b>A2</b>	Storni e Variazioni al Bilancio al 02-02-2018	+	0,00	
<b>A</b>	Stanziamiento Assestato	=	15.000,00	
<b>B</b>	Impegni di spesa al 02-02-2018	-	4.245,66	
<b>B1</b>	Proposte di impegno assunte al 02-02-2018	-	0,00	
<b>C</b>	Disponibilita` (A - B - B1)	=	10.754,34	
<b>D</b>	Impegno <b>15/2018</b> del presente atto	-	1.000,00	1.000,00
<b>E</b>	Disponibilita` residua al 02-02-2018 (C - D)	=	9.754,34	

Fornitore:

**Parere sulla regolarita` contabile e attestazione  
copertura finanziaria**

"Accertata la regolarita` contabile, la disponibilita` sulla voce del bilancio, la copertura finanziaria si esprime **PARERE FAVOREVOLE**" (art. 49).

(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO)

**Parere sulla regolarita` tecnica**

"Accertata la regolarita` tecnica dell'atto, per quanto di competenza si esprime **PARERE FAVOREVOLE**" (art. 49).

(IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO)

MICIGLIANO, li 02-02-2018

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_10131397	Data richiesta	10/01/2018	Scadenza validità	10/05/2018
Denominazione/ragione sociale	EREDI DI BASSO MARIO SOCIETA' SEMPLICE				
Codice fiscale	01166830578				
Sede legale	VIA PIETRO COLARIETI, 21 02100 RIETI (RI)				

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.