

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00633550553**
 Progressivo di invio: **51/2017**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**
 Telefono del trasmittente: **0744300029**
 E-mail del trasmittente: **amministrazione@moscatellienricosnc.it**

OK I.V.A.

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00633550553**
 Codice fiscale: **00633550553**
 Denominazione: **Moscatelli Enrico E C. S.n.c.**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via A. Bartocci, 7/S**
 CAP: **05100**
 Comune: **TERNI**
 Provincia: **TR**
 Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0744300029**
 Fax: **0744300029**
 E-mail: **amministrazione@moscatellienricosnc.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 N°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: **2017-11-15** (15 Novembre 2017)
Numero documento: **0051/17**
Importo totale documento: **402.60**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z77147F251**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CANONE SEMESTRALE CONTROLLO ATTREZZATURE ANTINCENDIO**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **PZ.**
Valore unitario: **300.00**
Valore totale: **300.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CONTRIBUTO SPESE TRASPORTO**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **30.00**
Valore totale: **30.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **330.00**
Totale imposta: **72.60**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP01** (contanti)
Data scadenza pagamento: **2017-11-16** (16 Novembre 2017)
Importo: **330.00**
Istituto finanziario: **CASSA RISP. ORVIETO AG.VIA TURATI**
Codice IBAN: **IT35H0622014406000001200630**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_9469444	Data richiesta	11/11/2017	Scadenza validità	11/03/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MOSCATELLI ENRICO & C. SNC
Codice fiscale	00633550553
Sede legale	VIA BARTOCCI, 7/S 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.