

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006
Progressivo di invio: B018V
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF1RH7
Telefono del trasmittente: 0744300029
E-mail del trasmittente: amministrazione@moscatellienricosnc.it

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

Codice Fiscale: 00113670574
Denominazione: COMUNE DI MICIGLIANO

Dati della sede

Indirizzo: VIA S. BIAGIO N1
CAP: 02010
Comune: MICIGLIANO
Provincia: RI
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07945211006
Denominazione: InfoCert S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-05-06** (06 Maggio 2019)
Numero documento: **FT-1704/19**
Importo totale documento: **219.60**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **ITEM**
Valore: **REV**
Descrizione bene/servizio: **CONTROLLO 1 SEMESTRE ESTINTORI UNI 9994-1:2013**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **PZ.**
Valore unitario: **150.00**
Valore totale: **150.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **ITEM**
Valore: **300**
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: **180.00**
Totale imposta: **39.60**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Moscatelli Enrico E C. S.n.c.**
Modalità: **MP01** (contanti)
Data scadenza pagamento: **2019-05-07** (07 Maggio 2019)
Importo: **180.00**
Codice IBAN: **IT35H0622014406000001200630**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_15454060	Data richiesta	07/03/2019	Scadenza validità	05/07/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.