

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00231130550**
 Progressivo di invio: **0000000250**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**
 Telefono del trasmittente: **0744302979**
 E-mail del trasmittente: **amministrazione@scascoop.com**

ok I.V.A.

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00231130550**
 Codice fiscale: **00231130550**
 Denominazione: **S.C.A.S. SOC.COOP.VA APPALTI SERVIZI**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA D.BRAMANTE 3/A**
 Numero civico: **3/A**
 CAP: **05100**
 Comune: **TERNI**
 Provincia: **TR**
 Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0744302979**
 Fax: **0744610231**
 E-mail: **amministrazione@scascoop.com**

Dati del rappresentante fiscale del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00231130550**
 Codice fiscale: **GGGNRC49D22F457Q**
 Nome: **ENRICO**
 Cognome: **RAGGI**

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: **02010**
 Comune: **RIETI**
 Provincia: **RI**
 Nazione: **IT**

ok

BANCA POPOLARE

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

IT42H05034144000000000002526

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-04-30** (30 Aprile 2018)
Numero documento: **15/PA**
Importo totale documento: **915.00**
Causale: - **SCISSIONE DEI PAGAMENTI**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NUMERO DA INSERIRE**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZD1153B901**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **DFP201800000000000007**
Data DDT: **2018-04-30** (30 Aprile 2018)

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **DISINFESTAZIONE**
Quantità: **1.0000000**
Unità di misura: **INT**
Valore unitario: **750.0000000**
Valore totale: **750.0000000**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **ALTRE INFO**
Valore testo: **Rif. DFP 7 del 30.04.18**
Valore numerico: **0.00**
Tipo dato: **ALTRE INFO**
Valore testo: **SI RIMETTE FATTURA PER SERVIZIO DI**
Valore numerico: **0.00**
Tipo dato: **ALTRE INFO**
Valore testo: **DISINFESTAZIONE ESEGUITO PER VS CONTO**
Valore numerico: **0.00**
Tipo dato: **ALTRE INFO**
Valore testo: **NEL MESE DI AGOSTO 2017.**
Valore numerico: **0.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **750.00**
Totale imposta: **165.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-05-31** (31 Maggio 2018)
Importo: **750.00**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
Penale per ritardato pagamento: **0.00**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_10517908	Data richiesta	13/02/2018	Scadenza validità	13/06/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SOC.COOP. S.C.A.S. A R.L.
Codice fiscale	00231130550
Sede legale	VIA 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.