

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **28**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**

OK IVA

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00952700573**
Codice fiscale: **LBNLDA73C07A315C**
Denominazione: **ALDO LABONIA**
Albo professionale di appartenenza: **ORDINE NAZIONALE BIOLOGI**
Provincia di competenza dell'Albo: **RI**
Numero iscrizione all'Albo: **53185**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PAOLO BORSELLINO**
Numero civico: **7**
CAP: **02100**
Comune: **Rieti**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **aldolabonia@libero.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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-10-31** (31 Ottobre 2019)

Numero documento: **FATTPA 28_19**
Importo totale documento: **93.33**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT02** (ritenuta persone giuridiche)
Importo ritenuta: **15.00**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC19** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Biologi-ENPAB)
Aliquota contributo cassa (%): **2.00**
Importo contributo cassa: **1.50**
Imponibile previdenziale: **75.00**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo contratto: **1**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z1A0EE2D89**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **N. 1 CAMPIONE ACQUA PRELEVATO DA IMPIANTO IDRICO COMUNALE PER ANALISI DI ROUTINE AI SENSI DEL D.LGS. 31/2001 A SEGUITO VS. ORDINANZA DI NON POTABILITA'**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **75.00**
Valore totale: **75.00**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **76.50**
Totale imposta: **16.83**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-11-30** (30 Novembre 2019)
Importo: **78.33**
Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO**
Codice IBAN: **IT86P0306914601100000002032**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_17982753	Data richiesta	04/09/2019	Scadenza validità	02/01/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	STUDIO LABONIA ALDO
Codice fiscale	LBNLDA73C07A315C
Sede legale	VIA DEI LAURI, 4 02100 RIETI (RI)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.A.I.L.

I.N.P.S. - Non iscritto

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.