

FATTURA ELETTRONICA

OK

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00484910559**
 Progressivo di invio: **000000507**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**
 Telefono del trasmittente: **0744306621**
 E-mail del trasmittente: **info@tiesseeservizi.com**

OK I.V.A.

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00484910559**
 Codice fiscale: **00484910559**
 Denominazione: **TERNI SERVIZI TIESSE SRL**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

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

Recapiti

Telefono: **0744306621**
 Fax: **0744610343**
 E-mail: **info@tiesseeservizi.com**

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00484910559**
 Codice fiscale: **RGGNRC49D22F457Q**
 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: **MICIGLIANO**
 Provincia: **RI**
 Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2018-05-31** (31 Maggio 2018)
 Numero documento: **53/PA**
 Importo totale documento: **2014.74**
 Causale: - **SCISSIONE DEI PAGAMENTI**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **DETERMINAZIONE N. 66**
 Data contratto: **2017-08-03** (03 Agosto 2017)
 Codice Identificativo Gara (CIG): **ZEE1F90BE4**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **WFFV20180000000000032**
 Data DDT: **2018-05-31** (31 Maggio 2018)

Dati relativi al trasporto**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **TRASPORTO RIFIUTI ART. 127 SEX**
 Quantità: **1.0000000**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **1831.5800000**
 Valore totale: **1831.5800000**
 IVA (%): **10.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **ALTRE INFO**
 Valore testo: **SI RIMETTE FATTURA PER IL SERVIZIO DI**
 Valore numerico: **0.00**
 Tipo dato: **ALTRE INFO**
 Valore testo: **RACCOLTA, TRASPORTO E SMALTIMENTO**
 Valore numerico: **0.00**
 Tipo dato: **ALTRE INFO**
 Valore testo: **RIFIUTI (R.S.U.) C/O CENTRO AUTORIZZATO,**
 Valore numerico: **0.00**
 Tipo dato: **ALTRE INFO**
 Valore testo: **ESEGUITO PER VS. CONTO NEL MESE DI**
 Valore numerico: **0.00**
 Tipo dato: **ALTRE INFO**
 Valore testo: **RIFERIMENTO DATA FATTURA.**
 Valore numerico: **0.00**
 Tipo dato: **ALTRE INFO**
 Valore testo: **RIF. VS. DETERMINAZIONE 66 DEL**
 Valore numerico: **0.00**
 Tipo dato: **ALTRE INFO**
 Valore testo: **03/08/17 - CIG: ZEE1F90BE4**
 Valore numerico: **0.00**
 Tipo dato: **ALTRE INFO**
 Valore testo: **CAP. BILANCIO 4671 BILANCIO 2017**
 Valore numerico: **0.00**
 Tipo dato: **ALTRE INFO**
 Valore testo: **(OPERAZIONE CON SCISSIONE DEI PAGAMENTI**
 Valore numerico: **0.00**
 Tipo dato: **ALTRE INFO**
 Valore testo: **DM 23/01/15)**
 Valore numerico: **0.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
 Totale imponibile/importo: **1831.58**

Totale imposta: **183.16**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-07-31** (31 Luglio 2018)
Importo: **1831.58**
Codice IBAN: **IT79K070751440000000001730**
Codice ABI: **07075**
Codice CAB: **14400**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
Penale per ritardato pagamento: **0.00**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_12220899	Data richiesta	28/06/2018	Scadenza validità	26/10/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	TERNI SERVIZI TIESSE SRL
Codice fiscale	00484910559
Sede legale	VIALE 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.