

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **1190000892**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**

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**
CAP: **05100**
Comune: **TERNI**
Provincia: **TR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TR**
Numero di iscrizione: **56044**
Capitale sociale: **90000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0744-306621**
Fax: **0744-610343**
E-mail: **info@tesseservizi.com**

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 Scl www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2019-04-30** (30 Aprile 2019)
 Numero documento: **41/PA**
 Importo totale documento: **1239.48**
 Causale: **SCISSIONE DEI PAGAMENTI**
 Causale: -

Dati del contratto

Identificativo contratto: **DETERMINAZIONE N.130**
 Data contratto: **2018-08-03** (03 Agosto 2018)
 Codice Identificativo Gara (CIG): **CIG: Z0A2497EF4**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **28**
 Data DDT: **2019-04-30** (30 Aprile 2019)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **SI RIMETTE FATTURA PER IL SERVIZIO DI RACCOLTA, TRASPORTO E SMALTIMENTO C/O CENTRO AUTORIZZATODI RIFIUTI INGOMBRANTI (CER 200307) ESEGUITO PER VS. CONTO NEL MESE DI APRILE 2019. RIF. VS. DETERMANINAZIONE N. 130 DEL 03/08/18, CIG: Z0A2497EF4 L'IMPOSTA NON VERRA` MAI INCASSATA AI SENSI DELL'ART. 17-TER DEL D.P.R. 633/72 (SPLIT PAYMENT) OPERAZIONE CON SCISSIONE DEI PAGAMENTI DM 23/01/15 -FIR8844/18 DEL 12/04/19 TON. 3,54 -FIR8932/18 DEL 24/04/19 TON. 2,72**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**
 Valore: **CER 200307**
 Descrizione bene/servizio: **RIFIUTI INGOMBRANTI ART.127/SEXIESDECES**
 Quantità: **6260.00**
 Unità di misura: **KG**
 Valore unitario: **0.18**
 Valore totale: **1126.80**
 IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
 Spese accessorie: **0.00**
 Totale imponibile/importo: **1126.80**
 Totale imposta: **112.68**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **TERNI SERVIZI TIESSE SRL**
 Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2019-06-30** (30 Giugno 2019)
 Importo: **1126.80**
 Istituto finanziario: **CREDIUMBRIA BIC: ICRAITRTV0**
 Codice IBAN: **IT79K0707514400000000001730**
 Codice ABI: **07075**
 Codice CAB: **14400**

Codice BIC: ICRAITRRTV0

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **1190000893**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**

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**
CAP: **05100**
Comune: **TERNI**
Provincia: **TR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TR**
Numero di iscrizione: **56044**
Capitale sociale: **90000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0744-306621**
Fax: **0744-610343**
E-mail: **info@tesseservizi.com**

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: **2019-04-30** (30 Aprile 2019)
Numero documento: **42/PA**
Importo totale documento: **260.59**
Causale: **SCISSIONE DEI PAGAMENTI**
Causale: -

Dati del contratto

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

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **31**
Data DDT: **2019-04-30** (30 Aprile 2019)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SI RIMETTE FATTURA PER IL SERVIZIO DI RACCOLTA ,TRASPORTO E SMALTIMENTO C/O CENTRO AUTORIZZATO DI RIFIUTI RAEE ESEGUITO PER VS. CONTO NEL MESE DI APRILE 2019. RIF. VS. DETERMANINAZIONE N. 66 DEL 03/08/18, CIG: ZEE1F90BE4 L'IMPOSTA NON VERRA` MAI INCASSATA AI SENSI DELL'ART. 17-TER DEL D.P.R. 633/72 (SPLIT PAYMENT) OPERAZIONE CON SCISSIONE DEI PAGAMENTI DM 23/01/15 -SMALTIMENTO CER 200123 (FIR8845/18 DEL 12/04/19 TON. 0,08) (FIR8933/18 DEL 26/04/19 TON. 0,15)**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **CODART**
Valore: **CER 200123**
Descrizione bene/servizio: **APPAR.FUORI USO CLOROFLUOR. ART.127/S.D.**
Quantità: **230.00**
Unità di misura: **KG**
Valore unitario: **1.03**
Valore totale: **236.90**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Spese accessorie: **0.00**
Totale imponibile/importo: **236.90**
Totale imposta: **23.69**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **TERNI SERVIZI TIESSE SRL**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-06-30** (30 Giugno 2019)
Importo: **236.90**
Istituto finanziario: **CREDIUMBRIA BIC: ICRAITRRTV0**
Codice IBAN: **IT79K0707514400000000001730**
Codice ABI: **07075**
Codice CAB: **14400**

Codice BIC: **ICRAITRRTV0**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **1190000894**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**



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**
CAP: **05100**
Comune: **TERNI**
Provincia: **TR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TR**
Numero di iscrizione: **56044**
Capitale sociale: **90000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0744-306621**
Fax: **0744-610343**
E-mail: **info@tiesseeservizi.com**

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: **2019-04-30** (30 Aprile 2019)
 Numero documento: **43/PA**
 Importo totale documento: **45.32**
 Causale: **SCISSIONE DEI PAGAMENTI**
 Causale: -

Dati del contratto

Identificativo contratto: **DETERMINAZIONE N. 66**
 Data contratto: **2018-08-03** (03 Agosto 2018)
 Codice Identificativo Gara (CIG): **CIG: ZEE1F90BE4**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **32**
 Data DDT: **2019-04-30** (30 Aprile 2019)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SI RIMETTE FATTURA PER IL SERVIZIO DI RACCOLTA, TRASPORTO E SMALTIMENTO C/O CENTRO AUTORIZZATO DI RIFIUTI RAEE ESEGUITO PER VS. CONTO NEL MESE DI APRILE 2019. RIF. VS. DETERMINAZ. N. 66 DEL 03/08/18 CIG: ZEE1F90BE4 L'IMPOSTA NON VERRA' MAI INCASSATA AI SENSI DELL'ART. 17-TER DEL DPR 633/72 (SPLIT PAYMENT) OPERAZIONE CON SCISSIONE DEI PAGAMENTI DM 23/01/2015 -SMALTIMENTO CER 200135 (FIR8846/18 DEL 12/04/19 TON. 0,02) (FIR8934/18 DEL 26/04/19 TON. 0,02)**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **CODART**
 Valore: **CER 200135**
 Descrizione bene/servizio: **APPAR.ELETT. FUORI USO ART.127/S.DECES**
 Quantità: **40.00**
 Unità di misura: **KG**
 Valore unitario: **1.03**
 Valore totale: **41.20**
 IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
 Spese accessorie: **0.00**
 Totale imponibile/importo: **41.20**
 Totale imposta: **4.12**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **TERNI SERVIZI TIESSE SRL**
 Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2019-06-30** (30 Giugno 2019)
 Importo: **41.20**
 Istituto finanziario: **CREDIUMBRIA BIC: ICRAITRRTV0**
 Codice IBAN: **IT79K0707514400000000001730**
 Codice ABI: **07075**
 Codice CAB: **14400**

Codice BIC: ICRAITRRTV0

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_15279761	Data richiesta	24/02/2019	Scadenza validità	24/06/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.