

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_14429544	Data richiesta	12/12/2018	Scadenza validità	11/04/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CHIMICA REATINA SRL
Codice fiscale	00809170574
Sede legale	VIA DOMENICO DI CARLO, 3 02100 RIETI (RI)

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



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.

FATTURA ELETTRONICA

1° Anno 2018

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
 Progressivo di invio: **SFX99**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**
 Telefono del trasmittente: **0874-60561**


Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00809170574**
 Codice fiscale: **00809170574**
 Denominazione: **CHIMICA REATINA-SRL**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Domenico Di Carlo n.3**
 CAP: **02100**
 Comune: **Rieti**
 Provincia: **RI**
 Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RI**
 Numero di iscrizione: **43039**
 Capitale sociale: **10400.00**
 Numero soci: **SM** (più soci)
 Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0746280591**
 Fax: **0746280591**
 E-mail: **chimicareatina@tiscali.it**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00113670574**
 Denominazione: **COMUNE DI MICIGLIANO**

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
 Codice Fiscale: **01641790702**
 Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-04-04** (04 Aprile 2019)
Numero documento: **37/PA**
Importo totale documento: **73.20**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **49**
Data ordine di acquisto: **2017-06-30** (30 Giugno 2017)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZA11586CD4**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **159/2019/B**
Data DDT: **2019-04-03** (03 Aprile 2019)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **** Rif. Doc. di trasporto 159/2019/B del 03/04/2019:**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **AswArtFor**
Valore: **0001**
Descrizione bene/servizio: **IPOCLORITO DI SODIO 14-15%**
Quantità: **120.00**
Unità di misura: **kg**
Valore unitario: **0.50**
Valore totale: **60.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **DETERMINA DEL 30/06/2017 N. 49 CODICE CIG. ZA11586CD4**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **60.00**
Totale imposta: **13.20**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Aliq. 22% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-05-31** (31 Maggio 2019)
Importo: **60.00**
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO**
Codice IBAN: **IT43M0306914601100000002687**

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