

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0005029971
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFV9W
Telefono del trasmittente: 05750505
E-mail del trasmittente: info@arubapec.it

Dati del cedente / prestatore

647/18

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01731500441
Codice fiscale: CNTDNC76P29A462W
Nome: domenico
Cognome: conti
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: fraz Paggese 213
CAP: 63095
Comune: Acquasanta Terme
Provincia: AP
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0736804808
E-mail: ediliziaconti@live.it

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00356080440
Denominazione: Comune di Acquasanta Terme - Uff_eFatturaPA

Dati della sede

Indirizzo: Piazza XX Settembre, 12
CAP: 63095
Comune: Acquasanta Terme
Provincia: AP
Nazione: IT

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517
Codice Fiscale: 01879020517
Denominazione: ArubaPEC S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2018-09-24 (24 Settembre 2018)
Numero documento: FATTPA 4_18
Importo totale documento: 7076.00

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: 351-2018

Data ordine di acquisto: 2018-09-24 (24 Settembre 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): Z5524C4084

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **RM**
Descrizione bene/servizio: **LAVORI DI RICOSTRUZIONE PORZIONE MURO DI CONFINE SCUOLA MEDIA CAPOLUOGO**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **5800.00000000**
Valore totale: **5800.00000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **5800.00**
Totale imposta: **1276.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-09-24** (24 Settembre 2018)
Importo: **5800.00**
Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO**
Codice IBAN: **IT8400306969340100000000543**
Codice pagamento: **BB**

Messaggio numero 106842 del 10-10-2018 ora 09:36

Mittente Fiscoletti Pietro
Destinatario ALESI ANTONIO
Oggetto Prot. N. 0016564 - POSTA CERTIFICATA: Invio File 119994414

Protocollo n. 16564 del 25-09-2018
Oggetto : POSTA CERTIFICATA: Invio File 119994414
Mittente : CONTI DOMENICO

Verificata in data 04.10.2018 si puo' accettare.

Sergio Giardina

Per quanto sopra, SI ACCETTA

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_12356281	Data richiesta	03/10/2018	Scadenza validità	31/01/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DOMENICO CONTI
Codice fiscale	CNTDNC76P29A462W
Sede legale	FRAZIONE PAGGESE 213 ACQUASANTA TERME AP 63095

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.
CNCE

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.