Prot. n° 793 del 13.02.2020

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT10209790152
Progressivo di invio: 170
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFW522

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01429890435
Codice fiscale: RVRGRG70E30B474J
Nome: GIORGIO
Cognome: REVERSI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA CIRCONVALLAZIONE
Numero civico: 2
CAP: 62022
Comune: Castelraimondo
Provincia: MC
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MC
Numero di iscrizione: 0152033
Capitale sociale: 0.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00266030436
Denominazione: COMUNE DI FIUMINATA

Dati della sede

Indirizzo: VIA ROMA
Numero civico: 32
CAP: 62025
Comune: Fiuminata
Provincia: MC
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: **2020-02-12** (12 Febbraio 2020)
Numero documento: **9**
Importo totale documento: **1708.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **DET N.223**
Data ordine di acquisto: **2019-12-18** (18 Dicembre 2019)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z7F2B432F9**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **FORNITURA DI N.1 PAIO DI CATENE PER TRATTORE**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **pz**
Valore unitario: **1400.00**
Valore totale: **1400.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1400.00**
Totale imposta: **308.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-02-12** (12 Febbraio 2020)
Importo: **1400.00**
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT27D0306968830000000850006**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **68830**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_18979555	Data richiesta	27/01/2020	Scadenza validità	26/05/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GIORGIO REVERSI
Codice fiscale	RVRGRG70E30B474J
Sede legale	VIA CIRCONVALLAZIONE 2 CASTELRAIMONDO MC 62022

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.