

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **112**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFW522**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01972890436**
Codice fiscale: **BLFDVD97H05156W**
Nome: **DAVIDE**
Cognome: **BELFIORI**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA VIA AUGUSTO CEGNA**
Numero civico: **10**
CAP: **62024**
Comune: **Matelica**
Provincia: **MC**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00266030436**
Codice Fiscale: **00266030436**
Denominazione: **Comune di Fiuminata**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Roma**
Numero civico: **30**
CAP: **62025**
Comune: **Fiuminata**
Provincia: **MC**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-10-19** (19 Ottobre 2020)
Numero documento: **108**
Importo totale documento: **1451.80**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **421**
Data ordine di acquisto: **2020-10-07** (07 Ottobre 2020)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z002EA7461**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Vaporizzatore Pure Plus 230v**
Quantità: **3.00**
Unità di misura: **n.d.**
Valore unitario: **350.00**
Valore totale: **1050.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Igienox da 10 kg**
Quantità: **4.00**
Unità di misura: **n.d.**
Valore unitario: **35.00**
Valore totale: **140.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1190.00**
Totale imposta: **261.80**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-11-30** (30 Novembre 2020)
Importo: **1190.00**
Istituto finanziario: **Banca Monte dei Paschi di Siena S.P.A.**
Codice IBAN: **IT58A0103068950000001211326**
Codice ABI: **01030**
Codice CAB: **68950**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_21900019	Data richiesta	08/07/2020	Scadenza validità	05/11/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DAVIDE BELFIORI
Codice fiscale	BLFDVD97H05I156W
Sede legale	VIA AUGUSTO CEGNA N 10 MATELICA MC 62024

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. - Non iscritto

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.