

Prot. no 3492 del 20/07/2018

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: 0003076384
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFW522
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01277820435
Denominazione: CIPEF SRL
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA PIANI DI POTENZA, 9
CAP: 62022
Comune: GAGLIOLE
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0737641057
Fax: 0737641737
E-mail: INFO@CIPEF.COM

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00266030436
Denominazione: COMUNE DI FIUMINATA

Dati della sede

Indirizzo: VIA ROMA
Numero civico: 30
CAP: 62025
Comune: FIUMINATA
Provincia: MC
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 SdI www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-07-19** (19 Luglio 2018)
Numero documento: **11/002**
Importo totale documento: **1000.40**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **NOLEGGIO A FREDDO NS.PIATTAFORMA AEREA DA MT.18 (08/01/2018)**
Quantità: **2.00**
Valore unitario: **100.00**
Valore totale: **200.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **NOLEGGIO A FREDDO NS.PIATTAFORMA AEREA DA MT.18 (29/01/2018)**
Quantità: **3.00**
Valore unitario: **100.00**
Valore totale: **300.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **NOLEGGIO A FREDDO NS.PIATTAFORMA AEREA DA MT.22 (11/06/2018)**
Quantità: **2.00**
Valore unitario: **160.00**
Valore totale: **320.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **820.00**
Totale imposta: **180.40**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **820.00**
Codice IBAN: **IT81U0311121100000000000794**

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_11324470	Data richiesta	06/07/2018	Scadenza validità	03/11/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CIPEF S.R.L.
Codice fiscale	01277820435
Sede legale	VIA PIANI DI POTENZA GAGLIOLE MC 62020

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.