

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_18554624	Data richiesta	11/10/2019	Scadenza validità	08/02/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ANCITEL SPA IN LIQUIDAZIONE
Codice fiscale	07196850585
Sede legale	VIA SILVIO D'AMICO, 53 00154 ROMA (RM)

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.

## Smart CIG: Dettaglio dati CIG

### Dettagli della comunicazione

CIG	<b>ZD72A77429</b>
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 360,00
Oggetto	canone servizi di base ancitel 2019
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Soglie massime annuali di cui all'art. 1 del dPCM 24 dicembre 2015 non raggiunte per la categoria merceologica d'interesse

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07196850585**  
Progressivo di invio: **4937**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFMX6M**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01718201005**  
Codice fiscale: **07196850585**  
Denominazione: **ANCITEL S.p.A. in liquidazione**  
Codice EORI: **IT01718201005**  
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Silvio D'amico 53**  
Numero civico: **53**  
CAP: **00145**  
Comune: **Roma**  
Provincia: **RM**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**  
Numero di iscrizione: **RM 600447**  
Capitale sociale: **1861844.00**  
Numero soci: **SM (più soci)**  
Stato di liquidazione: **LS (in liquidazione)**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00103110573**  
Denominazione: **Comune ANTRODOCO**  
Codice EORI: **IT00103110573**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEL PONTE 8**  
CAP: **02013**  
Comune: **ANTRODOCO**  
Provincia: **RI**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2019-10-04** (04 Ottobre 2019)  
Numero documento: **4937**  
Importo totale documento: **439.20**  
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**  
Causale: **la presente fattura è emessa in ottemperanza agli art. 1 e 2 della commissione di abbonamento "Banca Dati A.C.I - P.R.A."**  
Art. 73 DPR 633/72: **SI**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Canone Servizi di Base dal 01/01/2019 al 31/12/2019**  
Quantità: **1.00**  
Data inizio periodo di riferimento: **2019-01-01** (01 Gennaio 2019)  
Data fine periodo di riferimento: **2019-12-31** (31 Dicembre 2019)  
Valore unitario: **360.000000**  
Valore totale: **360.00**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Spese accessorie: **0.00**  
Totale imponibile/importo: **360.00**  
Totale imposta: **79.20**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Iva 22% Vs. carico ex art. 17-ter DPR 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **ANCITEL S.p.A. in liquidazione**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2019-10-04** (04 Ottobre 2019)  
Termini di pagamento (in giorni): **61**  
Data scadenza pagamento: **2019-12-04** (04 Dicembre 2019)  
Importo: **360.00**  
Codice IBAN: **IT29M0306903325100000007825**  
Codice ABI: **03069**  
Codice CAB: **03325**  
Codice BIC: **UNCRITMMXXX**