

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01589730629
Progressivo di invio: 0000000000
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01142150869
Codice fiscale: SLTCML63C30A478A
Denominazione: Sig CARMELO SALATINO
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Protocollo MC 11761

DEL 18. 11. 2024

Dati della sede

Indirizzo: VIA BELINTENDE
Numero civico: 32
CAP: 94010
Comune: ASSORO
Provincia: EN
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00052420866
Denominazione: COMUNE DI ASSORO

Dati della sede

Indirizzo: VIA CRISA
Numero civico: 280
CAP: 94010
Comune: ASSORO
Provincia: EN
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01589730629
Codice Fiscale: 01589730629
Denominazione: Cloud Finance S.r.l.

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: **2024-11-13** (13 Novembre 2024)
Numero documento: **4PA**
Importo totale documento: **1000.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **1271**
Data convenzione: **2023-12-27** (27 Dicembre 2023)
Numero linea convenzione: **DETRMINA**
Codice Unitario Progetto (CUP): **I12B2300152 000**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A041DF94D A**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ONERI DI CONFERIMENTO IN DISCARICA ED ANALISI DI LABORATORIO**
Quantità: **1.00000000**
Valore unitario: **819.67000000**
Valore totale: **819.67000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00000000**
Totale imponibile/importo: **819.67**
Totale imposta: **180.33**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **CARMELO SALATINO**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2024-11-07** (07 Novembre 2024)
Data scadenza pagamento: **2024-11-13** (13 Novembre 2024)
Importo: **819.67**
Istituto finanziario: **LA RISCOSSA**
Codice IBAN: **IT84U0895483590010000103089**
Codice ABI: **08954**
Codice CAB: **83590**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
Penale per ritardato pagamento: **0.00**

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_43470844	Data richiesta	09/11/2024	Scadenza validità	09/03/2025
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CARMELO SALATINO
Codice fiscale	SLTCML63C30A478A
Sede legale	VIA BELINTENDE N 32 ASSORO EN 94010

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.