

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12281740154**
Progressivo di invio: **21M5O3**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**
E-mail del trasmittente: **fatturapa@documi.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00135500866**
Codice fiscale: **00135500866**
Denominazione: **MORGAN'S S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Zona Ind.le Dittaino, Contrada Ciaramito, S.S. 192 Km 13,69**
CAP: **94100**
Comune: **Enna**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Dati della stabile organizzazione

Indirizzo: **Zona Ind.le Dittaino, Contrada Ciaramito, S.S. 192 Km 13,69**
CAP: **94100**
Comune: **ENNA**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **EN**
Numero di iscrizione: **31772**
Capitale sociale: **10328.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0935950291**
E-mail: **info@morganssrl.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**
Codice Fiscale: **00052420866**
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: **IT12281740154**
 Denominazione: **DocuMI s.r.l.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2024-11-30** (30 Novembre 2024)
 Numero documento: **000526/FPA/24**
 Importo totale documento: **2019.60**
 Causale: **Gestione di rifiuti urbani derivanti dal Vostro territorio comunale NOVEMBRE 2024**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Rifiuti derivanti da VIA CRISA 280**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **.**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **CER 200307**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **RIFIUTI INGOMBRANTI**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **.**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **DUB129902/2024 del 07/11/2024 (Kg. 1900)**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **DUB129906/2024 del 14/11/2024 (Kg. 1640)**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **DUB129909/2024 del 22/11/2024 (Kg. 1440)**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **DUB129979/2024 del 28/11/2024 (Kg. 1140)**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 10

Codifica articolo

Tipo: **INT**

Valore: **SMA**

Descrizione bene/servizio: **OPERAZIONI DI RECUPERO/SMALTIMENTO**

Quantità: **6.12**

Unità di misura: **Ton**

Valore unitario: **300.00**

Valore totale: **1836.00**

IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Totale imponibile/importo: **1836.00**

Totale imposta: **183.60**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **Iva 10 Split Payment Iva versata dal committente ai sensi dell art. 17-ter del D.P.R. 633/72. Netto**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2025-01-31** (31 Gennaio 2025)

Importo: **1836.00**

Codice IBAN: **IT71A0103083691000061407405**

Codice ABI: **01030**

Codice CAB: **83691**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **IT00135500866_A2322.pdf**

Formato: **PDF**