

FATTURA ELETTRONICA

Documento della Fattura Elettronica

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
 Progressivo di invio: **02108**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **PLVKIF**
 Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Protocollo M2 3131

Del 21.03.2024

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01610700898**
 Codice fiscale: **01610700898**
 Denominazione: **REALIZZAZIONI E MONTAGGI S.R.L.**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIALE TERACATI 156**
 CAP: **96100**
 Comune: **Siracusa**
 Provincia: **SR**
 Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **095 7139565**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CRISA N° 280**
 CAP: **94010**
 Comune: **Assoro**
 Provincia: **EN**
 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.fatturapage.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-03-15** (15 Marzo 2024)
Numero documento: **000106/03**
Importo totale documento: **2651.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **0**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A050E8FE84**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO DI INTERMEDIAZIONE DEI RIFIUTI CONFERITI PRESSO IMPIANTO DI COPOSTAGGIO SITO IN C/DA PASSO MARTINO MILISINNI CATANIA DAL 1 AL 15 MARZO 2024 COME DA ELENCO FORMULARI IN ALLEGATO**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Recupero CER 20108**
Quantità: **24100.00**
Unità di misura: **Kg**
Valore unitario: **0.10**
Valore totale: **2410.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **CIG A050E8FE84 DET 2742 DEL 12/03/24**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **2410.00**
Totale imposta: **241.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva versata dal committente art. 17-ter DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2024-03-15** (15 Marzo 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2024-04-14** (14 Aprile 2024)
Importo: **2410.00**
Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT95Y0306917101100000007692**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **17101**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura N. 000106_03 del 15-03-2024 COMUNE DI ASSORO 202.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Fattura**

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



FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **02127**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **PLVKIF**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01610700898**
Codice fiscale: **01610700898**
Denominazione: **REALIZZAZIONI E MONTAGGI S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Protocollo n° 3638
del 04.04.2024

Dati della sede

Indirizzo: **VIALE TERACATI 156**
CAP: **96100**
Comune: **Siracusa**
Provincia: **SR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **095 7139565**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CRISA N° 280**
CAP: **94010**
Comune: **Assoro**
Provincia: **EN**
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: **2024-03-31** (31 Marzo 2024)
Numero documento: **000127/03**
Importo totale documento: **1966.80**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **0**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A050E8FE84**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO DI INTERMEDIAZIONE DEI RIFIUTI CONFERITI PRESSO IMPIANTO DI COPOSTAGGIO SITO IN C/DA PASSO MARTINO MILISINNI CATANIA DAL 16 AL 31 MARZO 2024 COME DA ELENCO FORMULARI IN ALLEGATO**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Recupero CER 20108**
Quantità: **17880.00**
Unità di misura: **Kg**
Valore unitario: **0.10**
Valore totale: **1788.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **CIG A050E8FE84 DET 2742 DEL 12/03/24**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **1788.00**
Totale imposta: **178.80**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva versata dal committente art. 17-ter DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2024-03-31** (31 Marzo 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2024-04-30** (30 Aprile 2024)
Importo: **1788.00**
Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT95Y0306917101100000007692**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **17101**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura N. 000127_03 del 31-03-2024 COMUNE DI ASSORO 202.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Fattura**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_42525654	Data richiesta	17/02/2024	Scadenza validità	16/06/2024
-------------------	-----------------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	REM-REALIZZAZIONI E MONTAGGI S.R.L. A SOCIO UNICO
Codice fiscale	01610700898
Sede legale	VIALE TERACATI, 156 96100 SIRACUSA (SR)

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.