

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08452770962**
 Progressivo di invio: **9VZ6Y**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01729590032**
 Codice fiscale: **01729590032**
 Denominazione: **OTIS SERVIZI SRL**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ROMA, 108**
 CAP: **20051**
 Comune: **CASSINA DE'PECCHI**
 Provincia: **MI**
 Nazione: **IT**

Protocollo n. 5715

Del 29.05.2024

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
 Numero di iscrizione: **01729590032**
 Capitale sociale: **11500000.00**
 Numero soci: **SM** (più soci)
 Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00614280980**
 Denominazione: **POLIGRAFICA SAN FAUSTINO SPA**

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: **2024-05-29** (29 Maggio 2024)
 Numero documento: **3FS24020168**
 Importo totale documento: **1601.86**
 Causale: **Competenze Intervento Tecnico di Riparazione**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **DET. N. 1215**
 Data ordine di acquisto: **2023-12-20** (20 Dicembre 2023)
 Codice Identificativo Gara (CIG): **Z1F3DD67F2**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **PCT01150**
 Codice commessa/convenzione: **PCT01150**
 Codice Identificativo Gara (CIG): **Z1F3DD67F2**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Intervento Tecnico di Riparazione numero: 024018476 - IMPIANTO: 22N33479 - UBICAZIONE: SCUOLE MEDIE E. PANTANO - 94100 ASSORO EN - SOSTITUZIONE SCHEDA MADRE MP1000EN CIG: Z1F3DD67F2**
 Data inizio periodo di riferimento: **2024-05-29** (29 Maggio 2024)
 Data fine periodo di riferimento: **2024-05-29** (29 Maggio 2024)
 Valore unitario: **1313.00000**
 Valore totale: **1313.00**
 IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Spese accessorie: **0.00**
 Arrotondamento: **0.00**
 Totale imponibile/importo: **1313.00**
 Totale imposta: **288.86**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2024-05-29** (29 Maggio 2024)
 Importo: **1313.00**
 Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO SEGRATE**
 Codice IBAN: **IT48N0306920604100000003995**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **3FS24020168.pdf**
 Formato: **PDF**
 Descrizione: **Documento n. 3FS24020168 del 29-05-2024**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_43889370	Data richiesta	27/05/2024	Scadenza validità	24/09/2024
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	OTIS SERVIZI SRL
Codice fiscale	01729590032
Sede legale	VIA ROMA, 108 20051 CASSINA DE' PECCHI (MI)

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.