

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **02216**
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)

Dati della sede

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

Protocollo nr 5950
del 05.06.2024

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: **TEAMSISTEM 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: **2024-05-31** (31 Maggio 2024)
Numero documento: **000238/03**
Importo totale documento: **1782.00**

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 16 AL 31 MAGGIO 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: **16200.00**
Unità di misura: **Kg**
Valore unitario: **0.10**
Valore totale: **1620.00**
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: **1620.00**
Totale imposta: **162.00**
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: **2024-05-31** (31 Maggio 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2024-06-30** (30 Giugno 2024)
Importo: **1620.00**
Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT95Y0306917101100000007692**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **17101**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura N. 000238_03 del 31-05-2024 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: 02238
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)

2
Protocollo nr. 6413

18.06.2024

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: **2024-06-15** (15 Giugno 2024)
Numero documento: **000266/03**
Importo totale documento: **1636.80**

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 1 AL 15 GIUGNO 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: **14880.00**
Unità di misura: **Kg**
Valore unitario: **0.10**
Valore totale: **1488.00**
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: **1488.00**
Totale imposta: **148.80**
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: **2024-06-15** (15 Giugno 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2024-07-15** (15 Luglio 2024)
Importo: **1488.00**
Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT95Y0306917101100000007692**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **17101**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura N. 000266_03 del 15-06-2024 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_44148347	Data richiesta	17/06/2024	Scadenza validità	15/10/2024
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.