FATTURA ELETTRONICAProt. N° 2644
del 06/04/2018

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01186690895
Progressivo di invio: 00058
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR
Telefono del trasmittente: 0931544351
E-mail del trasmittente: info@techservizisiracusa.it

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01186690895
Codice fiscale: 01186690895
Denominazione: TECH SERVIZI SRL
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: C.DA VIGNARELLI - ZONA ARTIGIANALE
CAP: 96014
Comune: FLORIDIA
Provincia: SR
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: SR
Numero di iscrizione: 108536
Capitale sociale: 130400.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0931544351
Fax: 0931544588
E-mail: info@techservizisiracusa.it

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00052420866
Denominazione: COMUNE DI ASSORO

Dati della sede

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

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2018-03-31** (31 Marzo 2018)
 Numero documento: **0000083/PA**
 Importo totale documento: **1857.70**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **Det. 666**
 Data contratto: **2017-09-27** (27 Settembre 2017)
 Codice Identificativo Gara (CiG): **Z531FAE6D2**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **FORN**
 Valore: **SERTSPERC**
 Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO PRELIEVO, TRASP. E SMALT. DI PERCOLATO**
 Quantità: **29.78000000**
 Unità di misura: **TON**
 Valore unitario: **56.71000000**
 Valore totale: **1688.82000000**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **di scarica codice CER 19.07.03, prodotto dalla**
 Quantità: **0.00000000**
 Valore unitario: **0.00000000**
 Valore totale: **0.00000000**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **ex scarica C.da Spiga di presso impianto**
 Quantità: **0.00000000**
 Valore unitario: **0.00000000**
 Valore totale: **0.00000000**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **CIPROGEST, sito in Termini Imerese. Come da**
 Quantità: **0.00000000**
 Valore unitario: **0.00000000**
 Valore totale: **0.00000000**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **prospetto e da copia formulari allegati alla**
 Quantità: **0.00000000**
 Valore unitario: **0.00000000**
 Valore totale: **0.00000000**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **presente, che ne compongono parte integrante**
 Quantità: **0.00000000**
 Valore unitario: **0.00000000**
 Valore totale: **0.00000000**
 IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **1688.82**
Totale imposta: **168.88**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2018-03-31** (31 Marzo 2018)
Termini di pagamento (in giorni): **0**
Data scadenza pagamento: **2018-03-31** (31 Marzo 2018)
Importo: **1688.82**
Codice IBAN: **IT65Q0871317100000000413942**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **COMUNE DI ASSORO_CIPROGEST_MARZO 2018**
Formato: **pdf**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_9747053	Data richiesta	25/02/2018	Scadenza validità	25/06/2018
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	TECH.SERVIZI SRL
Codice fiscale	01186690895
Sede legale	C DA VIGNARELLI SNC FLORIDIA SR 96014

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.