

FATTURA ELETTRONICA

Prat. 4435

del 15/06/2018

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT02313821007
 Progressivo di invio: 1310JJRQCG
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01002610861
 Codice fiscale: CSTNCL79E08C342I
 Denominazione: CASTRO NICOLO'
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA P.NENNI
 Numero civico: 184
 CAP: 94010
 Comune: ASSORO
 Provincia: EN
 Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: EN
 Numero di iscrizione: 53053
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: CASTRONICOLA@PEC.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.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-06-15** (15 Giugno 2018)
Numero documento: **1/A**
Importo totale documento: **3000.00**
Causale: **Fornitura dispositivi di protezione individuali (D:P.I.) da utilizzare per il personale addetto alle manutenzioni del settore III determina n° 1043 del 29/12/2017 CIG:Z042186C8D**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Fornitura dispositivi di protezione individuali (D:P.I.) da utilizzare per il personale addetto alle manutenzioni del settore III determina n° 1043 del 29/12/2017 CIG:Z042186C8D**
Valore unitario: **2459.02**
Valore totale: **2459.02**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **2459.02**
Totale imposta: **540.98**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP01** (pagamento a rate)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **2549.02**
Istituto finanziario: **UNICREDIT AGENZIA DI LEONFORTE**
Codice IBAN: **IT20D0200883660000300195073**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura 1-A del 15-06-2018 COMUNE DI ASSORO.pdf**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_12216739	Data richiesta	27/06/2018	Scadenza validità	25/10/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CASTRO NICOLO'
Codice fiscale	CSTNCL79E08C342I
Sede legale	VIA P NENNI, 184 94010 ASSORO (EN)

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.