

# FATTURA ELETTRONICA

Protocollata con il n. 13500 del 07/10/2020

Versione FPA 4.1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**  
Progressivo di invio: **3w4383**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UF8BZ4**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01993920857**  
Codice fiscale: **01993920857**  
Denominazione: **C.I.M & SERVIZI SOC.COOP. A R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA CROCE CAMMARATA SN**  
Numero civico: **0**  
CAP: **93016**  
Comune: **RIESI**  
Provincia: **CL**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

E-mail: **cimcoop@pecodp.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **82001090842**  
Denominazione: **Comune di Campobello di Licata**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazza XX Settembre**  
CAP: **92023**  
Comune: **Campobello di Licata**  
Provincia: **AG**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06628860964**  
Codice Fiscale: **06628860964**  
Denominazione: **PA DIGITALE S.P.A.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-10-01** (01 Ottobre 2020)  
Numero documento: **17P**  
Importo totale documento: **597.80**  
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z9F2E61852**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **SANIFICAZIONE PLESSO "DON BOSCO".VS DETERMINA N.385 DEL  
20/09/2020 IMPEGNO N.539**  
Valore unitario: **490.00000000**  
Valore totale: **490.00000000**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Spese accessorie: **0.00**  
Arrotondamento: **0.00000000**  
Totale imponibile/importo: **490.00**  
Totale imposta: **107.80**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Importo: **490.00**  
Codice IBAN: **IT55P0503482870000000002110**

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_21596393	Data richiesta	24/06/2020	Scadenza validità	22/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	C.I.M & SERVIZI SOC. COOP A.R.L
Codice fiscale	01993920857
Sede legale	VIA CROCE CAMMARATA SN RIESI CL 93016

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.