

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 630

Del 20/04/2023

Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;  
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura:

**PRG. SPESA: 2023 / 171 - SPESE POSTALI**

**CONTO: 73310500015 SPESE POSTALI**

**Fornitore: (2340) NEXIVE S C A R L**

<u>Prot. Elett.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Num. Documento</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Ordine</u>	<u>Data Ord.</u>
0000UFVBQD0000038239	12/04/2023	8523000108	07/04/2023	€ 128,88	ZBD2A1CFC9		
MOD PAG: BONIF.BANCARIO CONTO DEDICATO 60GG IBAN: IT41M0200805364000102235004							

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ZBD2A1CFC9		€ 128,88

**Totale Fornitore - 2340 € 128,88**

**TOTALE CONTO - 73310500015 € 128,88**

**TOTALE PRG. SPESA - 2023 / 171 € 128,88**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 128,88</b>
---------------------------------	-----------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 73310500015 € 128,88**

-----  
TOTALE IMPORTO DEL CIG ZBD2A1CFC9 € 128,88

NOTE

DURC VALIDO

Operatore:

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04839740489**  
Progressivo di invio: **00113A5740**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFVBQD**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07868190963**  
Codice fiscale: **07868190963**  
Denominazione: **NEXIVE S.C.A.R.L..**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Fantoli**  
Numero civico: **6/3**  
CAP: **20138**  
Comune: **Milano**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

Prot. elettronico: **0000UFVBQD0000038239**  
Data registrazione: **12/04/2023**  
N.Prot.Registrazione: **1001**  
N.Prot.IVA: **111/946**  
P.N.: **2023003433**  
Fornitore: **2340 NEXIVE S C A R L**  
Tot.Fattura: **128,88**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1987533**  
Capitale sociale: **27787.30**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Recapiti

E-mail: **nexivescarl@formulapec.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05830420724**  
Codice Fiscale: **05830420724**  
Denominazione: **AGENZIA REGIONALE PER LA PREVENZIONE E LA PROTEZIONE DELL'AMBIENTE**

### Dati della sede

Indirizzo: **CORSO TRIESTE**  
Numero civico: **27**  
CAP: **70126**  
Comune: **BARI**  
Provincia: **BA**  
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2023-04-07** (07 Aprile 2023)  
Numero documento: **8523000108**  
Importo totale documento: **128.88**  
Causale: **versamento diretto dell'IVA verso l'Erario a carico del committente**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **40005047204**  
Codice commessa/convenzione: **GAMMA NEX\_SCAR**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZBD2A1CFC9**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 0001

Descrizione bene/servizio: **Posta Raccomandata AR da marcare fino a 20 gr.**  
Quantità: **38.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Data inizio periodo di riferimento: **2023-03-01** (01 Marzo 2023)  
Data fine periodo di riferimento: **2023-03-31** (31 Marzo 2023)  
Valore unitario: **2.78**  
Valore totale: **105.64**  
IVA (%): **22.00**

**Altri dati gestionali**Tipo dato: **C69525**Valore testo: **C69525**Valore numerico: **0.00**Valore data: **2022-01-01** (01 Gennaio 2022)**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **22.00**Totale imponibile/importo: **105.64**Totale imposta: **23.24**Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)Riferimento normativo: **V. ART. 17ter DPR633/72 Scissione dei Pagamenti****Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Beneficiario del pagamento: **NEXIVE S.C.A.R.L.**Modalità: **MP05** (bonifico)Decorrenza termini di pagamento: **2023-04-07** (07 Aprile 2023)Data scadenza pagamento: **2023-05-07** (07 Maggio 2023)Importo: **105.64**Codice IBAN: **IT41M0200805364000102235004**Codice ABI: **02008**Codice CAB: **05364**Codice pagamento: **8523000108**

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_35465917	Data richiesta	05/04/2023	Scadenza validità	03/08/2023
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PONY SERVICE S.R.L.
Codice fiscale	03729150718
Sede legale	VIA DI SALSOLA SN FOGGIA FG 71121

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.

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_35147196	Data richiesta	16/03/2023	Scadenza validità	14/07/2023
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	NIAL MAIL SRL
Codice fiscale	02792510733
Sede legale	VIA LUCANIA 170 TARANTO TA 74121

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.

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_35177815	Data richiesta	17/03/2023	Scadenza validità	15/07/2023
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	POST & SERVICE GROUP RETE SOGGETTO
Codice fiscale	07532740722
Sede legale	VIA DELLE PETUNIE 7 MODUGNO BA 70026

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.