

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **IZAOJ**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01626780850**
Codice fiscale: **FTOBSL79D13B428J**
Denominazione: **NON SOLO CARTA di BASILIO FOTI**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA LUISA MONCADA 26**
CAP: **93100**
Comune: **CALTANISSETTA**
Provincia: **CL**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CL**
Numero di iscrizione: **87301**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0934 22468**
Fax: **0934 22468**
E-mail: **basilio.foti@tiscali.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**
Denominazione: **COMUNE DI ASSORO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CRISA 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)

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **IZAOJ**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01626780850**
Codice fiscale: **FTOBSL79D13B428J**
Denominazione: **NON SOLO CARTA di BASILIO FOTI**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA LUISA MONCADA 26**
CAP: **93100**
Comune: **CALTANISSETTA**
Provincia: **CL**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CL**
Numero di iscrizione: **87301**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0934 22468**
Fax: **0934 22468**
E-mail: **basilio.foti@tiscali.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**
Denominazione: **COMUNE DI ASSORO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CRISA 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)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-12-09** (09 Dicembre 2022)
Numero documento: **95/PA**
Importo totale documento: **1145.60**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **11**
Data ordine di acquisto: **2022-12-09** (09 Dicembre 2022)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z3738C34A2**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **** Rif. Preventivo 96 del 24/11/2022:**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **sedie infanzia pz 12 tavoli completi 8 pezzi**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **939.02**
Valore totale: **939.02**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **939.02**
Totale imposta: **206.58**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Imp. 22% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2023-01-30** (30 Gennaio 2023)
Importo: **939.02**
Istituto finanziario: **BANCA MEDIOLANUM**
Codice IBAN: **IT66Y0306234210000000432756**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Documento elettronico**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-12-09** (09 Dicembre 2022)
Numero documento: **95/PA**
Importo totale documento: **1145.60**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **11**
Data ordine di acquisto: **2022-12-09** (09 Dicembre 2022)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z3738C34A2**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **** Rif. Preventivo 96 del 24/11/2022:**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **sedie infanzia pz 12 tavoli completi 8 pezzi**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **939.02**
Valore totale: **939.02**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **939.02**
Totale imposta: **206.58**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Imp. 22% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2023-01-30** (30 Gennaio 2023)
Importo: **939.02**
Istituto finanziario: **BANCA MEDIOLANUM**
Codice IBAN: **IT66Y0306234210000000432756**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Documento elettronico**



