

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

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

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01232710861**
 Codice fiscale: **01232710861**
 Denominazione: **SOL.MED. SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MENDOZA, 16**
 CAP: **94015**
 Comune: **PIAZZA ARMERINA**
 Provincia: **EN**
 Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **EN**
 Numero di iscrizione: **EN - 70237**
 Capitale sociale: **1200.00**
 Numero soci: **SM** (più soci)
 Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**
 Codice Fiscale: **00052420866**
 Denominazione: **Comune di Assoro - Ufficio Attività Produttive Servizi Sociali e Culturali**

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)

Versione prodotta con foglio di stile 3di www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2024-01-15** (15 Gennaio 2024)
 Numero documento: **4/PA**
 Importo totale documento: **171770.00**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **G.M. N. 63**
 Data convenzione: **2023-06-27** (27 Giugno 2023)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Attivita' di Primissima Accoglienza MSNA di C/da Piritto snc ASSORO 3° trimestre 2023 Comune di Assoro . 1930 GIORNATE DI ACCOGLIENZA**
 Quantità: **1.00**
 Valore unitario: **163590.476**
 Valore totale: **163590.48**
 IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
 Totale imponibile/importo: **163590.48**
 Totale imposta: **8179.52**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: **Aliq.5% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2024-01-15** (15 Gennaio 2024)
 Importo: **163590.48**
 Istituto finanziario: **BANCA INTESA SAN PAOLO**
 Codice IBAN: **IT76N0306916801100000016519**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura.pdf**
 Formato: **PDF**
 Descrizione: **Copia di cortesia**



Provvisori Entrata

[Indietro](#)**Dettaglio:****Provvisorio 1806**

Conto: 100 CONTO ORDINARIO

Stato:

Anagrafica

PREFETTO DI ENNA

Codice fiscale/P.IVA

Indirizzo

CAP

Localita'

Importo provvisorio

171.770,00

Importo da regolarizzare

171.770,00

Descrizione bollo

BOLLO ESENTE

Importo bollo

0,00

Descrizione spese

SPESE ESENTI

Importo spese

0,00

Descrizione commissioni

Importo commissioni

0,00

Codice causale

41

Causale

RIMBORSO A SALDO TERZO TRIMESTRE 2023 FONDO MSNA 2023/0740/08/0/02353/00647/000

Data carico

16/12/2023

Data regolarizzazione

Data valuta

16/12/2023

Modalita' di pagamento

ACCREDITO BANCA D'ITALIA

Imputazione

ORDINARIE INFRUTTIFERE B.IT.

Coordinate bancarie

FILIALE: 00000 CONTO:

Numero ricevuta

2995

Numero ricevuta storno

Tipo

TURN

End to End

TRN