

FATTURA ELETTRONICA

FATTURA N° 21-2025 DEL 18.03.2025

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

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

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05065130873
Codice fiscale: 05065130873
Denominazione: FBS SERVICE SRL
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA MATTEO RICCI
Numero civico: 19 A
CAP: 95126
Comune: CATANIA
Provincia: CT
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00052420866
Denominazione: Comune di Assoro - AFFARI GENERALI

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 www.fatturepa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2025-03-18** (18 Marzo 2025)
Numero documento: **21-2025**
Importo totale documento: **5445.00**
Causale: **LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA PER LA REGIMENTAZIONE ACQUE PIOVANE**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **1361**
Data contratto: **2024-12-20** (20 Dicembre 2024)
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4E74333OF**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **IMPORTO**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **4950.00**
Valore totale: **4950.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **4950.00**
Totale imposta: **495.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **4950.00**
Codice IBAN: **IT86Q0303216903010000962350**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_48152367	Data richiesta	08/03/2025	Scadenza validità	06/07/2025
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	FBS SERVICE SRL
Codice fiscale	05065130873
Sede legale	VIA MATTEO RICCI, 19/A 95126 CATANIA (CT)

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.
CNCE

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.