

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **36**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **P9AQLY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01184220869**
Codice fiscale: **NVNSNO81L59E536Q**
Denominazione: **INVENINATO SONIA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DELLA LIBERTA' 53**
CAP: **94013**
Comune: **Leonforte**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **soniainveninato@tiscali.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2025-05-08** (08 Maggio 2025)
Numero documento: **FPA 36/25**
Importo totale documento: **187.20**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **1118**
Data contratto: **2024-11-06** (06 Novembre 2024)
Codice Identificativo Gara (CIG): **BD1DF2168F**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PAGAMENTO SERVIZIO MENSA PER ALUNNI NEL COMUNE DI ASSORO
PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 PER IL MESE DI APRILE 2025**
Quantità: **40.00**
Valore unitario: **4.50**
Valore totale: **180.00**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **180.00**
Totale imposta: **7.20**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2025-05-08** (08 Maggio 2025)
Importo: **180.00**
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO**
Codice IBAN: **IT67X0306983660100000005819**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **36**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **P9AQLY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01184220869**
Codice fiscale: **NVNSNO81L59E536Q**
Denominazione: **INVENINATO SONIA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DELLA LIBERTA' 53**
CAP: **94013**
Comune: **Leonforte**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **soniainveninato@tiscali.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2025-05-08** (08 Maggio 2025)
Numero documento: **FPA 36/25**
Importo totale documento: **187.20**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **1118**
Data contratto: **2024-11-06** (06 Novembre 2024)
Codice Identificativo Gara (CIG): **BD1DF2168F**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PAGAMENTO SERVIZIO MENSA PER ALUNNI NEL COMUNE DI ASSORO
PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 PER IL MESE DI APRILE 2025**
Quantità: **40.00**
Valore unitario: **4.50**
Valore totale: **180.00**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **180.00**
Totale imposta: **7.20**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2025-05-08** (08 Maggio 2025)
Importo: **180.00**
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO**
Codice IBAN: **IT67X0306983660100000005819**

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