

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**  
Progressivo di invio: **aS50000065**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00614400869**  
Codice fiscale: **00614400869**  
Denominazione: **SHALOM SOC. COOP. SOCIALE A R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA CAPPUCINI**  
Numero civico: **5**  
CAP: **94013**  
Comune: **LEONFORTE**  
Provincia: **EN**  
Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **EN**  
Numero di iscrizione: **43941**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00052420866**  
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: **IT06628860964**  
Codice Fiscale: **06628860964**  
Denominazione: **PA DIGITALE S.P.A.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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: **2024-05-31** (31 Maggio 2024)  
Numero documento: **86**  
Importo totale documento: **342.00**  
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

## Dati della convenzione

Identificativo convenzione: -  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZDC3CF420D**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **COMUNE DI ASSORO - SERVIZIO PER L'INFANZIA SPAZIO GIOCO MEDIANTE EROGAZIONE DI BUONI DI SERVIZIO A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE - PERIODO DAL 01/02/2024 AL 29/02/2024 - N. 1 BAMBINI. LA SOMMA DI CIASCUN VOUCHER MENSILE E' PARI AD EURO - CALCOLO COSTO= EURO 325,7142 X UTENTI = EURO 325,7142**  
Valore unitario: **325.71420000**  
Valore totale: **325.71420000**  
IVA (%): **5.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**  
Spese accessorie: **0.00**  
Arrotondamento: **-0.00420000**  
Totale imponibile/importo: **325.71**  
Totale imposta: **16.29**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Importo: **325.71**  
Codice IBAN: **IT45I0200883660000300075673**

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