

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

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

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01749680896**
Denominazione: **Sicilcom Soc. Coop ARL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Viale Scala Greca 371/F**
CAP: **96100**
Comune: **Siracusa**
Provincia: **SR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **09311845533**
E-mail: **info@sicilcom.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**
Codice Fiscale: **00052420866**
Denominazione: **COMUNE DI ASSORO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CRISIA 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 SdI www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-05-02** (02 Maggio 2024)
Numero documento: **04211/2024**
Importo totale documento: **305.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Hiperlan 20/8 MB/S affari dal 19/04/2024 al 18/04/2025**
Quantità: **10.000**
Unità di misura: **Unita**
Valore unitario: **25.00000**
Valore totale: **250.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **250.00**
Totale imposta: **55.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-05-17** (17 Maggio 2024)
Importo: **250.00**
Istituto finanziario: **BANCA DI Credito Cooperativo**
Codice IBAN: **IT8200895417100016000002792**