

FATTURA ELETTRONICA**COMUNE DI ASSORO**Protocollo n° 1396del 13-06-2016

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT13435960151**
Progressivo di invio: **8326N05800**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**
E-mail del trasmittente: **helpdeskfepa@indicom.biz**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09429840151**
Denominazione: **EDENRED ITALIA Srl**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PIRELLI 18**
CAP: **20124**
Comune: **MILANO**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **800411817**
E-mail: **contratti-it@edenred.com**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

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

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CRISA 280**
CAP: **94010**
Comune: **ASSORO**
Nazione: **IT**

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-06-08** (08 Giugno 2016)
Numero documento: **N05800**
Importo totale documento: **3759.08**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo contratto: **274519/01012015**
Data contratto: **2015-01-01** (01 Gennaio 2015)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z62122330A**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **BUONI TICKET MAX 5039196 850 5,16 4386,00**
Quantità: **850.00**
Valore unitario: **5.16**
Valore totale: **4386.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 2

Tipo cessione/prestazione: **SC** (sconto)
Descrizione bene/servizio: **SCONTO 17,59 % SU 4386,00 771,50-**
Valore unitario: **-771.50**
Valore totale: **-771.50**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **3614.50**
Totale imposta: **144.58**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **EX. ART.17 ter DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2016-06-08** (08 Giugno 2016)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Importo: **3614.50**
Codice IBAN: **IT86T0504801601000000003174**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_2412709	Data richiesta	26/02/2016	Scadenza validità	25/06/2016
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	EDENRED ITALIA S.R.L.
Codice fiscale	01014660417
Sede legale	VIA PIRELLI GIOVANNI BATTISTA 20124 MI

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.

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.