

FATTURA ELETTRONICA

Pres. 753 n. 20/01/2021

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01021160328**
Progressivo di invio: **Hx9Rp**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**
Telefono del trasmittente: **0409751179**
E-mail del trasmittente: **info@fatturaelettronica.pa.it**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05767820870**
Codice fiscale: **05767820870**
Denominazione: **gifapsrls**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via corniolo,21**
CAP: **95100**
Comune: **catania**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**
Numero di iscrizione: **05767820870**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **3923354193**
E-mail: **gifapsrls@gmail.com**

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**

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: **2021-01-20** (20 Gennaio 2021)
Numero documento: **2/FE**
Importo totale documento: **1972.50**
Causale: **DETERMINA DEL 9.12.20 NUM. 103**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **000000**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z123009093**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **NUM.150 VISIERE A NORMA -NUM. 815 MASCHERINE FFP2 A NORMA**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **1878.57**
Valore totale: **1878.57**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1878.57**
Totale imposta: **93.93**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-01-31** (31 Gennaio 2021)
Importo: **1878.57**
Codice IBAN: **IT47U0306916801100000017545**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_25236189	Data richiesta	03/12/2020	Scadenza validità	02/04/2021
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GIFAP SRLS
Codice fiscale	05767820870
Sede legale	VIA CORNIOLO, 21 95121 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.

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.