

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 3442
del 08.05.2018

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: 0002863500
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02695310876
Codice fiscale: CNTLMR56R27C342M
Nome: Lucio Maria
Cognome: Contino
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Giuseppe Leonardi, 36
CAP: 95022
Comune: Aci Catena
Provincia: CT
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0958034379
Fax: 0957655242
E-mail: amministrazione@studiocontino.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00052420866
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: 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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-05-03** (03 Maggio 2018)
Numero documento: **32/PA**
Importo totale documento: **915.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **317975**
Data contratto: **2017-11-27** (27 Novembre 2017)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z3120FFFE2**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **0110**
Descrizione bene/servizio: **Canone anno 2018 di Assistenza/Manutenzione Sistema di Rilevazione e Gestione Presenze del Personale GES.PER.**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **nr**
Valore unitario: **750.00**
Valore totale: **750.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **(NOTA)**
Descrizione bene/servizio: **Rif.: Vs. Determina n. 884 del 07/12/2017**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **750.00**
Totale imposta: **165.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Aliq. 22% art. 17ter DPR 633/72 Iva versata dall'Ente Pubblico**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-06-03** (03 Giugno 2018)
Importo: **750.00**
Istituto finanziario: **Banca Nazionale del Lavoro**
Codice IBAN: **IT541010051690600000000696**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_10610402	Data richiesta	19/02/2018	Scadenza validità	19/06/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CONTINO LUCIO MARIA
Codice fiscale	CNTLMR56R27C342M
Sede legale	VIA G LEONARDI, 36 95022 ACI CATENA (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.