

F. COMUNE DI ASSORO
 Protocollo n° 3065
 del 09.04.2019

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05262890014**
 Progressivo di invio: **E19N05093**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09429840151**
 Codice fiscale: **01014660417**
 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 FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2019-04-05** (05 Aprile 2019)
 Numero documento: **N05093**
 Importo totale documento: **2184.69**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo contratto: **274519/09122018**
Data contratto: **2018-09-12** (12 Settembre 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z5D257CCD3**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **BUONI TICKET MAX 5856470 494 5,16 2549,04**
Quantità: **494.00**
Valore unitario: **5.16**
Valore totale: **2549.04**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 2

Tipo cessione/prestazione: **SC** (sconto)
Descrizione bene/servizio: **SCONTO 17,59 % SU 2549,04 448,38-**
Valore unitario: **-448.38**
Valore totale: **-448.38**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **2100.66**
Totale imposta: **84.03**
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: **2019-04-05** (05 Aprile 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Importo: **2100.66**
Codice IBAN: **IT43W0311101603000000003174**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_15121280	Data richiesta	13/02/2019	Scadenza validità	13/06/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	EDENRED ITALIA SRL
Codice fiscale	01014660417
Sede legale	VIA GBPIRELLI, 18 20124 MILANO (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.