

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **00661**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05472300879**
Codice fiscale: **05472300879**
Denominazione: **SICULA COMPOST S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Protocollo mc 4629
del 07.06.2019

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SALVATORE TOMASELLI 41**
CAP: **95124**
Comune: **CATANIA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**
Numero di iscrizione: **CT-368946**
Capitale sociale: **100000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **siculacompostsrl@legalmail.it**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **COMUNE DI ASSORO**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**
Codice Fiscale: **00052420866**
Denominazione: **COMUNE 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: **2019-05-31** (31 Maggio 2019)
Numero documento: **255**
Importo totale documento: **2992.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**
Codice Unitario Progetto (CUP): **ZD726F09DB**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **/D VOSTRO DARE, PER SERVIZIO DI TRATTAMENTO E COMPOSTAGGIO DEI**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D VOSTRI RIFIUTI PROVENIENTI DALLA RACCOLTA DIFFERENZIATA CONFERITA**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **/D PRESSO IL NOSTRO IMPIANTO SITO IN C.DA GROTTI SAN GIORGIO SN - CATANIA**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **/D GIUSTA AUTORIZZAZIONE N. 1212 DEL 05/09/2016 E N. 180 DEL 21/03/2018,**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **/D NEL MESE DI MAGGIO 2019 AVENTE CODICE:**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **1 CER 20 01 08**
Quantità: **27200.00**
Unità di misura: **KG**
Valore unitario: **0.10**

Valore totale: **2720.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: /D PER IL SEGUENTE
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: /D ----- Codice Cig ZD726F09DB
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: /D ----- Operazione assogg. a split payment
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: /D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **2720.00**
Totale imposta: **272.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-05-31** (31 Maggio 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2019-06-30** (30 Giugno 2019)
Importo: **2720.00**
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT79C0306916901100000006211**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **16901**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **0001-000255-000-20190531.pdf**

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