

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05006900962
Progressivo di invio: aqbnyjvbw
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Protocollo me. 5126

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02342250871
Codice fiscale: MSCRSO57M61C351M
Nome: ROSA
Cognome: MASCAGNI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

DEL 27.06.2019

Dati della sede

Indirizzo: VIA PUGLISI
Numero civico: 55/A
CAP: 95027
Comune: SAN GREGORIO DI CATANIA
Provincia: CT
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CT
Numero di iscrizione: 165652
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00052420866
Denominazione: COMUNE DI ASSORO

Dati della sede

Indirizzo: VIA CRISA
Numero civico: 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: **2019-06-27** (27 Giugno 2019)
Numero documento: **25/PA**
Importo totale documento: **219.60**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**
Identificativo ordine di acquisto: **483**
Data ordine di acquisto: **2019-06-12** (12 Giugno 2019)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z7D28CBBAF**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **Disinfestazione - SERVIZIO DI DISINFESTAZIONE PIAZZA UMBERTO I°**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **N**
Valore unitario: **180.00000000**
Valore totale: **180.00000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **180.00**
Totale imposta: **39.60**
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: **2019-06-27** (27 Giugno 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2019-07-27** (27 Luglio 2019)
Importo: **180.00**
Codice IBAN: **IT95L0329601601000067092811**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **STAMPA_DOC_XZIXZOFM0000000222.PDF**
Formato: **PDF**
Descrizione: **FA 25 PA COMUNE DI ASSORO**

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