

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 5684

del 30.08.2019

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: IZ98S
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01626780850
Codice fiscale: FTOBSL79D13B428J
Denominazione: NON SOLO CARTA di BASILIO FOTI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA LUISA MONCADA 26
CAP: 93100
Comune: CALTANISSETTA
Provincia: CL
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CL
Numero di iscrizione: 87301
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0934 22468
Fax: 0934 22468
E-mail: basilio.foti@tiscali.it

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
Provincia: EN
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice Fiscale: 01641790702
Denominazione: TEAMSISTEM SERVICE SRL

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Versione FPA12

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-08-28** (28 Agosto 2019)
Numero documento: **126/PA**
Importo totale documento: **549.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **124**
Data ordine di acquisto: **2019-07-24** (24 Luglio 2019)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z85293DE7E**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **NOLEGGIO MULTIFUNZIONE KYOCERA 3500 6 MESI**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **450.00**
Valore totale: **450.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **450.00**
Totale imposta: **99.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Aliq. 22% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-10-30** (30 Ottobre 2019)
Importo: **450.00**
Istituto finanziario: **BANCA MEDIOLANUM**
Codice IBAN: **IT66Y0306234210000000432756**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Documento elettronico**

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_15791060	Data richiesta	03/06/2019	Scadenza validità	01/10/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	BASILIO FOTI
Codice fiscale	FTOBSL79D13B428J
Sede legale	VIA LEONE XIII CALTANISSETTA CL 93100

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.