

FATTURA ELETTRONICA

COMUNE DI ASSORO
 Protocollo n° **6913**
 del **09.09.2019**

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05262890014**
 Progressivo di invio: **E19N06382**
 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: **2019-09-05** (05 Settembre 2019)
 Numero documento: **N06382**
 Importo totale documento: **4643.57**

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 5969238 1050 5,16 5418,00**
Quantità: **1050.00**
Valore unitario: **5.16**
Valore totale: **5418.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 2

Tipo cessione/prestazione: **SC** (sconto)
Descrizione bene/servizio: **SCONTO 17,59 % SU 5418,00 953,03-**
Valore unitario: **-953.03**
Valore totale: **-953.03**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **4464.97**
Totale imposta: **178.60**
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: **2019-09-05** (05 Settembre 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Importo: **4464.97**
Codice IBAN: **IT43W0311101603000000003174**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_16884323	Data richiesta	13/06/2019	Scadenza validità	11/10/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.