

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 8739

del 11.11.2019

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: IZ9BJ
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)

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-11-04** (04 Novembre 2019)
Numero documento: **152/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: **2019-12-30** (30 Dicembre 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	NAIL_18396557	Data richiesta	01/10/2019	Scadenza validità	29/01/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	FOTI BASILIO
Codice fiscale	FTOBSL79D13B428J
Sede legale	VIA REDENTORE, 458 93100 CALTANISSETTA (CL)

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.