FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07945211006**
Progressivo di invio: **23F8V**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ONM3G6**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01258850831**
Codice fiscale: **01258850831**
Denominazione: **ASS.VOL.CROCE VERDE TAORMINA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CHIANCHITTA**
Numero civico: **133/F**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **ME**
Numero di iscrizione: **153477**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **094250270**
Fax: **0942654028**
E-mail: **mannino.nunzio@tiscali.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00299100834**
Denominazione: **Comune di Taormina**

Dati della sede

Indirizzo: **Corso Umberto**
Numero civico: **219**
CAP: **98039**
Comune: **Taormina**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07945211006**

Denominazione: **INFOCERT S.p.A**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-12-16** (16 Dicembre 2019)
Numero documento: **10**
Importo totale documento: **1722.30**
Causale: **TRASPORTI IN AMBULANZA DI PAZIENTI IN TSO OTTOBRE E NOVEMBRE 2019**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO AMBULANZA PER PAZIENTE IN TRATTAMENTO SANITARIO OBBLIGATORIO (TSO) OTTOBRE - NOVEMBRE 2019**
Valore unitario: **1722.30**
Valore totale: **1722.30**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)
Riferimento amministrativo/contabile: **CIG ZD029E87BE**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **1722.30**
Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **1722.30**
Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO**
Codice IBAN: **IT71E0335901600100000164561**

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