

PROT. N° 168
DEL 04/02/2019

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **8216J**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **72WSS3**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05429960874**
Codice fiscale: **05429960874**
Denominazione: **MEDICLAV SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SALVATORE PETRONIO RUSSO, 51**
CAP: **95031**
Comune: **ADRANO**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0957694647**
Fax: **0957694647**
E-mail: **mc.studiolamanna@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00299100834**
Denominazione: **COMUNE DI TAORMINA**

Dati della sede

Indirizzo: **CORSO UMBERTO 217**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

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

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-01-29** (29 Gennaio 2019)
Numero documento: **1**
Importo totale documento: **2367.90**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **622357**
Data convenzione: **2018-09-26** (26 Settembre 2018)
Codice Unitario Progetto (CUP): **non inserito**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z1224F0306**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA MEDICINA DEL LAVORO COME DA D.LGS.N 81/08 E S.M.I. EFFETTUATO PER VOSTRO CONTO COME DA TRATTATIVA DIRETTA N. 622357**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **2365.90**
Valore totale: **2365.90**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)
Descrizione bene/servizio: **Bolli in fattura**
Valore unitario: **2.00**
Valore totale: **2.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **2365.90**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente art. 10 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Escl. art. 15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-02-28** (28 Febbraio 2019)
Importo: **2367.90**

Istituto finanziario: IT82Q0503416907000000003301 -

Dati relativi agli allegati

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

BOWEA POPOLAZ ✓

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