

FATTURA ELETTRONICA

Prot. n. 24809 del 22/11/2017

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITCCHGNN70M31F158A
Progressivo di invio: 56
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 72WSS3

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641230832
Codice fiscale: CCHGNN70M31F158A
Nome: GIOVANNI
Cognome: OCCHINO
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Uberto Bonino n. 3
CAP: 98124
Comune: Messina
Provincia: ME
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0902925333
Fax: 0902925333
E-mail: lacelere@lacelere.com

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00299100834
Codice Fiscale: 00299100834
Denominazione: COMUNE DI TAORMINA

Dati della sede

Indirizzo: CORSO UMBERTO, 217
CAP: 98039
Comune: TAORMINA
Provincia: ME
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: 2017-11-22 (22 Novembre 2017)

Numero documento: **390/2017**
Importo totale documento: **9760.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **3817959**
Data ordine di acquisto: **2017-08-31** (31 Agosto 2017)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z441FAC949**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **RIFERIMENTO ORDINE DI ACQUISTO N° 3817959 DEL 31/08/2017, VI RIMETTIAMO FATTURA PER SERVIZIO DI DISINFESTAZIONE E DERATTIZZAZIONE ESEGUITO IN TUTTO IL TERRITORIO COMUNALE**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **8000.00**
Valore totale: **8000.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **8000.00**
Totale imposta: **1760.00**
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: **2017-11-22** (22 Novembre 2017)
Importo: **8000.00**
Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA**
Codice IBAN: **IT88H0200816530000101840301**
Codice BIC: **UNCRITM1575**