

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07945211006**
Progressivo di invio: **1KWY1**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **J935MQ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03172830832**
Codice fiscale: **03172830832**
Denominazione: **COOPERATIVA SOCIALE CUORE VERDE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via chianchitta**
Numero civico: **133/E**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

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: **146**
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)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-01-17** (17 Gennaio 2018)
Numero documento: **9**
Importo totale documento: **450.00**
Causale: **servizio sanitario con ambulanza e soccorritori presso piazza IX Aprile Taormina per Countdown di mezzanotte del 31.12.2017 e 1 gennaio 2018**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **servizio sanitario con ambulanza e soccorritori c/o piazza IX Aprile Taormina per Countdown del 31 dicembre 2017 Determina Dirigenziale di impegno di spesa n 155 del 30.12.2017 CIG Z6021905CA**
Valore unitario: **450.00**
Valore totale: **450.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)
Riferimento amministrativo/contabile: **CIG Z6021905C A**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **450.00**
Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **450.00**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA FIL 5000**
Codice IBAN: **IT05R0335901600100000066484**