

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006
Progressivo di invio: 1VNXA
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: DF5PR2

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 217
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: **2018-09-11** (11 Settembre 2018)
Numero documento: **64**
Importo totale documento: **3613.67**
Causale: **SERVIZIO ASSISTENZA DISABILI PATTO DI ACCREDITAMENTO DEL 17 LUGLIO 2018
VOUCHER A PARTIRE DAL 23 LUGLIO 2018 AL 31 AGOSTO 2018 N 05 ASSISTITI DELIBERA G.M.
144 DEL 04 05 2018**

Dati della convenzione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo convenzione: **144**
Data convenzione: **2018-04-05** (05 Aprile 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z7D23AE020**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO ASSISTENZA DISABILI VAUCHER PATTO DI ACCREDITAMENTO
DEL 17/07/2018 PERIODO DAL 23/07/2018 AL 31/08/2018 PER N 05 ASSISTITI DELIBERA DI G.M N
144 DEL 04/05/2018**
Valore unitario: **3441.59**
Valore totale: **3441.59**
IVA (%): **5.00**
Riferimento amministrativo/contabile: **GIG Z7D23AE020**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **3441.59**
Totale imposta: **172.08**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **3441.59**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA FIL 5000**
Codice IBAN: **IT05R0335901600100000066484**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Associazione Villa S. Antonio Onlus**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2018-07-31** (31 Luglio 2018)
Termini di pagamento (in giorni): **61**
Data scadenza pagamento: **2018-09-30** (30 Settembre 2018)
Importo: **2347.53**
Codice IBAN: **IT72E0200816917000500002143**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **16917**
Codice BIC: **UNCRITM1749**

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