

Prot. n° 15333
del 18/07/2017

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04932180286
Progressivo di invio: 011WU
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: DF5PR2
Telefono del trasmittente: 0497968395
E-mail del trasmittente: sante.fontana@levia.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03417350836
Denominazione: L'ANGOLO DELLA FENICE DI PRESTIPINO MARIA GIOVANNA E C. S.N.C.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA S. PANCRAZIO
CAP: 98039
Comune: TAORMINA
Provincia: ME
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: ME
Numero di iscrizione: 235581
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00299100834
Denominazione: Comune di Taormina Area Servizi alla Persona

Dati della sede

Indirizzo: Via don Bosco
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: 2017-07-07 (07 Luglio 2017)
Numero documento: 01/EL

Importo totale documento: **4792.64**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **BUONO LIBRI ANNO SCOLASTICO 2016/17 SCUOLA MEDIA STATALE
ISTITUTO COMPRENSIVO 1 TAORMINA**
Quantità: **1.00000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **4792.64000**
Valore totale: **4792.64**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2 (non soggette)**
Totale imponibile/importo: **4792.64**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S (scissione dei pagamenti)**
Riferimento normativo: **Art.74 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**
Importo: **4792.64**
Istituto finanziario: **BANCA INTESA S.P.A.**
Codice IBAN: **IT09N0306982700100000004673**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **82700**

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