

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01892540830**
Progressivo di invio: **E0GY1**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **DF5PR2**
Telefono del trasmittente: **090713023**
E-mail del trasmittente: **fatturepa@enya.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01591420839**
Codice fiscale: **01591420839**
Denominazione: **SOC. COOPERATIVA SOCIALE GENESI**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CENTONZE**
Numero civico: **154**
CAP: **98123**
Comune: **MESSINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati della stabile organizzazione

Indirizzo: **VIA CENTONZE**
Numero civico: **154**
CAP: **98123**
Comune: **MESSINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **ME**
Numero di iscrizione: **126251**
Numero soci: **SU (socio unico)**
Stato di liquidazione: **LN (non in liquidazione)**

Recapiti

Telefono: **0909282228**
E-mail: **fatturazione@coopgenesi.org**

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**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01892540830**
Codice Fiscale: **01892540830**
Denominazione: **ENYA SOFTWARE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

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: **2017-06-13 (13 Giugno 2017)**
Numero documento: **219/E**
Importo totale documento: **17273.71**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **VS DARE PER SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI E TELESOCORSO CIG 6473604B02 PERIODO MARZO 2017**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **16451.150000**
Valore totale: **16451.150000**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **16451.15**
Totale imposta: **822.56**
Esigibilità IVA: **S (scissione dei pagamenti)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**
Decorrenza termini di pagamento: **2017-06-13 (13 Giugno 2017)**
Data scadenza pagamento: **2017-07-12 (12 Luglio 2017)**
Importo: **16451.15**
Codice IBAN: **IT33W0538716500000002371561**
Codice ABI: **05387**
Codice CAB: **16500**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **20170614123241.pdf**
Descrizione: **FATT. N.219E DEL 13/06/17**

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