

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01394200362**
Progressivo di invio: **4OYLJ**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **FTWAA4**
Telefono del trasmittente: **0942 47520**
E-mail del trasmittente: **asofa@libero.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02746720834**
Denominazione: **A.SO.FA. Associazione di Solidarietà Familiare**
Regime fiscale: **RF18 (altro)**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Umberto, 84**
CAP: **98030**
Comune: **Gaggi**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00299100834**
Denominazione: **COMUNE DI TAORMINA**

Dati della sede

Indirizzo: **C.SO UMBERTO,217**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01394200362**
Codice Fiscale: **IT01394200362**
Denominazione: **SATA APPLICAZIONE TECNOLOGIE AVANZATE S.R.L.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-03-03** (03 Marzo 2017)
Numero documento: **10/E/2017**
Importo totale documento: **12714.50**
Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Progetto Pac Infanzia Savoca . Presso asilo nido di Savoca. Determina Dirigenziale n. 117 del 14/06/2016. Periodo lavorativo dal 01/02/2017 al 28/02/2017**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **12225.48**
Valore totale: **12225.48**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **12225.48**
Totale imposta: **489.02**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-03-03** (03 Marzo 2017)
Importo: **12714.50**
Istituto finanziario: **Credito Siciliano ag. Taormina**
Codice IBAN: **IT17L0301982590000000000635**