

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

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

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04033900871**
Codice fiscale: **93115050879**
Denominazione: **ASSOCIAZIONE "IALITE" ONLUS**
Regime fiscale: **RF18 (altro)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIALE SANT'ANDREA**
Numero civico: **56**
CAP: **95030**
Comune: **MANIACE**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**
Numero di iscrizione: **312284**
Numero soc: **SU (socio unico)**
Stato di liquidazione: **LN (non in liquidazione)**

Recapiti

Telefono: **3296221344**
Fax: **095690080**
E-mail: **associazione.ialite@onlus-pec.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00299100834**
Denominazione: **Comune di Taormina**

Dati della sede

Indirizzo: **Corso Umberto**
Numero civico: **217**
CAP: **98039**
Comune: **Taormina**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07945211006**
Denominazione: **INOCERT S.p.A**

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: **2017-06-05** (05 Giugno 2017)
Numero documento: **75**
Importo totale documento: **10824.03**
Causale: **SERVIZIO DI AIUTO DOMESTICO PER DISABILI IN SITUAZIONI DI GRAVITA' NELLA CITTA' DI TAORMINA. PERIODO: DAL 01.05.2017 AL 31.05.2017. CIG 69325465EF - CUP 81B16000430004**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizio di aiuto domestico per disabili in situazioni di gravità nella Città di Taormina - Periodo: dal 01.05.2017 al 31.05.2017. Ore di servizio: 621**
Quantità: **621.00000000**
Valore unitario: **16.55000000**
Valore totale: **10277.55000000**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **oneri di sicurezza:**
Quantità: **621.00000000**
Valore unitario: **0.05000000**
Valore totale: **31.05000000**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **10308.60**
Totale imposta: **515.43**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **ART. 17 TER, DPR 633/1972**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **ASSOCIAZIONE IALITE ONLUS**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **10308.60**
Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO EMILIANO - AG. DI BRONTE**
Codice IBAN: **IT36B0303283890010000002803**

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