

Denominazione: **INFOCERT S.p.A****Soggetto emittente la fattura**

FATTURA N. 2

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documentoTipologia documento: **TD01** (fattura)Valuta importi: **EUR**Data documento: **2017-01-13+01:00** (13 Gennaio 2017 01:00:)Numero documento: **2**Importo totale documento: **2257.93**Causale: **SERVIZIO TRASPORTO IN AMBULANZA DI PAZIENTI IN TSO PERIODO DICEMBRE 2016****Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO TRASPORTO IN AMBULANZA DI PAZIENTI IN TSO PERIODO DICEMBRE 2016**Valore unitario: **2257.93**Valore totale: **2257.93**IVA (%): **0.00**Natura operazione: **N4** (esente)**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **0.00**Natura operazioni: **N4** (esenti)Totale imponibile/importo: **2257.93**Totale imposta: **0.00****Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Modalità: **MP05** (bonifico)Importo: **2257.93**Istituto finanziario: **UNICREDIT FIL TAORMINA**Codice IBAN: **IT54Z0200882590000300272825**Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07945211006**
Progressivo di invio: **12MED**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ONM3G6**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01258850831**
Codice fiscale: **01258850831**
Denominazione: **ASS.VOL.CROCE VERDE TAORMINA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CHIANCHITTA**
Numero civico: **133/F**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **ME**
Numero di iscrizione: **153477**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

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**
Numero civico: **219**
CAP: **98039**
Comune: **Taormina**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07945211006**

8/3/2017

<https://legalinvoice.infocert.it/femm-api-rest-view/fatture/downloadWithStylesheet/1902566>

Soggetto emittente: TZ (terzo)

FATTURA N. 15

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: **2017-03-06+01:00** (06 Marzo 2017 01:00:)
Numero documento: **5**
Importo totale documento: **185.00**
Causale: **SERVIZIO TRASPORTO AMBULANZA PER VS CONTO DL PAZIENTI IN TSO PERIODO GENNAIO 2017**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO TRASPORTO AMBULANZA PER VS CONTO PER PAZIENTE IN TSO PERIODO GENNAIO 2017**
Valore unitario: **185.00**
Valore totale: **185.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **185.00**
Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **185.00**
Istituto finanziario: **UNICREDIT FIL TAORMINA**
Codice IBAN: **IT5420200882590000300272825**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07945211006**
Progressivo di invio: **99999**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ONM3G6**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01258850831**
Codice fiscale: **01258850831**
Denominazione: **ASS.VOL.CROCE VERDE TAORMINA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CHIANCHITTA**
Numero civico: **133/F**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **ME**
Numero di iscrizione: **153477**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

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**
Numero civico: **219**
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: **TZ** (terzo)Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Fattura N-7

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-03-15+01:00** (15 Marzo 2017 01:00:)
Numero documento: **7**
Importo totale documento: **226.63**
Causale: **SERVIZIO TRASPORTO IN AMBULANZA PAZIENTI IN TSO PERIODO FEBBRAIO 2017**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO TRASPORTO PAZIENTI IN TSO PERIODO FEBBRAIO 2017**
Valore unitario: **226.63**
Valore totale: **226.63**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **226.63**
Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **226.63**
Istituto finanziario: **UNICREDIT FIL TAORMINA**
Codice IBAN: **IT54Z0200882590000300272825**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07945211006**
Progressivo di invio: **99999**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ONM3G6**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01258850831**
Codice fiscale: **01258850831**
Denominazione: **ASS.VOL.CROCE VERDE TAORMINA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CHIANCHITTA**
Numero civico: **133/F**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **ME**
Numero di iscrizione: **153477**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

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**
Numero civico: **219**
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