

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

FATTURA N. 9

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)Valuta importi: **EUR**Data documento: **2017-04-14+02:00** (14 Aprile 2017 02:00:)Numero documento: **9**Importo totale documento: **973.10**Causale: **SERVIZIO TRASPORTO IN AMBULANZA PER PAZIENTE IN TSO PERIODO MARZO 2017**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO TRASPORTO IN AMBULANZA PER PAZIENTE IN TSO PERIODO MARZO 2017**Valore unitario: **973.10**Valore totale: **973.10**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: **973.10**Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)Importo: **973.10**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