

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04205910872**
Progressivo di invio: **00666**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **FTWAA4**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04205910872**
Codice fiscale: **04205910872**
Denominazione: **PROGETTO VITA CONSORZIO DI COOP. SOCIALI**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GUALTIERO 33**
CAP: **95041**
Comune: **CALTAGIRONE**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00299100834**
Codice Fiscale: **00299100834**
Denominazione: **DISTRETTO SOCIO SANITARIO D32 COMUNE CAP. TAORMINA**

Dati della sede

Indirizzo: **CORSO UMBERTO 217**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-09-30** (30 Settembre 2016)
Numero documento: **211/01**
Importo totale documento: **32784.18**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: 0
Codice Unitario Progetto (CUP): **NON APPLICABILE**
Codice Identificativo Gara (CIG): **NON APPLICABILE**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **/D VS. DARE PER IL SERVIZIO ELENCATO SVOLTO NEI MESI DI 04-05-06-07/2016**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D SERVIZIO H24 DISABILI GRAVISSIMI TOTALE ORE UTENTI**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **/D SERVIZIO PIANI INDIVIDUALIZZATI DISABILI GRAVI**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **DISTR.D32 TAORMINA 2 COMUNE DI TAORMINA**
Quantità: **220.50**
Valore unitario: **17.846**
Valore totale: **3935.04**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **DISTR.D32 TAORMINA 2 COMUNE DI LIMINA**
Quantità: **165.50**
Valore unitario: **17.846**
Valore totale: **2953.51**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **DISTR.D32 TAORMINA 2 COMUNE DI GAGGI**
Quantità: **378.00**
Valore unitario: **17.846**
Valore totale: **6745.79**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **DISTR.D32 TAORMINA 2 COMUNE DI SANT'ALESSIO**
Quantità: **8.00**
Valore unitario: **17.846**
Valore totale: **142.77**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **DISTR.D32 TAORMINA 2 COMUNE DI SAVOCA**
Quantità: **159.00**
Valore unitario: **17.846**
Valore totale: **2837.51**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **DISTR.D32 TAORMINA 2 COMUNE DI SANTA TERESA**
Quantità: **323.00**
Valore unitario: **17.846**

Valore totale: **5764.26**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **DISTR.D32 TAORMINA 2 COMUNE DI ANTILLO**
Quantità: **111.50**
Valore unitario: **17.846**
Valore totale: **1989.83**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 11

Descrizione bene/servizio: **DISTR.D32 TAORMINA 2 COMUNE DI CASALVECCHIO**
Quantità: **285.00**
Valore unitario: **17.846**
Valore totale: **5086.11**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 12

Descrizione bene/servizio: **/D VS. DARE PER IL SERVIZIO ELENCATO RELATIVO AL RECUPERO MESI PRECEDENTI**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 13

Descrizione bene/servizio: **DISTR.D32 TAORMINA 2**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **2068.43**
Valore totale: **2068.43**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 14

Descrizione bene/servizio: **/D Codice Cup NON APPLICABILE**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 15

Descrizione bene/servizio: **/D Codice Cig NON APPLICABILE**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 16

Descrizione bene/servizio: **/D Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72.**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 17

Descrizione bene/servizio: **/D Operaz. con scissione dei pagamenti.**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **31523.25**
Totale imposta: **1260.93**
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: **2016-09-30** (30 Settembre 2016)

Termini di pagamento (in giorni): **45**

Data scadenza pagamento: **2016-11-14** (14 Novembre 2016)

Importo: **31523.25**

Istituto finanziario: **CREDITO EMILIANO SPA**

Codice IBAN: **IT81K0303216900010000003604**

Codice ABI: **03032**

Codice CAB: **16900**

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