

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04030410288  
Progressivo di invio: ALB1192581  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: DF5PR2

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03465950834  
Codice fiscale: 03465950834  
Denominazione: COOPERATIVA SOCIALE 21 APRILE  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: PIAZZA SANT'ANTONIO  
Numero civico: 6  
CAP: 98039  
Comune: TAORMINA  
Provincia: ME  
Nazione: IT

### Recapiti

E-mail: fatturazioneepa@servizisin.it

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00299100834  
Denominazione: Comune di Taormina - Area Servizi alla Persona

### 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: IT02046570426  
Denominazione: Namirial SPA

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2017-10-31 (31 Ottobre 2017)  
Numero documento: 9/01  
Importo totale documento: 8400.00

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1  
Identificativo ordine di acquisto: 0  
Codice Identificativo Gara (CIG): 7212758C2F

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: RETTE PER DEGENZA ANZIANI PERIODO DAL 1.10.2017 AL 31.10.2017  
PRESSO CASA DI RIPOSO CARLO ZUCCARO  
Quantità: 8.00  
Unità di misura: N  
Valore unitario: 1000.00  
Valore totale: 8000.00  
IVA (%): 5.00

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00  
Totale imponibile/importo: 8000.00  
Totale imposta: 400.00  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: ART 17 TER DPR 633/72 - DM 23 GENNAIO 2015

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: MP05 (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: 2017-10-31 (31 Ottobre 2017)  
Data scadenza pagamento: 2017-10-31 (31 Ottobre 2017)  
Importo: 8000.00  
Istituto finanziario: BANCA NUOVA S.P.A.  
Codice IBAN: IT3100513282590710570437264  
Codice ABI: 05132  
Codice CAB: 82590