

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **S1859400K2**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **3ILEGT**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01663230835**
Codice fiscale: **MSMDNL68R06A023O**
Nome: **DANIELE**
Cognome: **MUSUMECI**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA FRA CREMETE 2 TRAV**
Numero civico: **SNC**
CAP: **98034**
Comune: **FRANCAVILLA DI SICILIA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **MUSUMECI.DANIELE@PEC.IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00159650837**
Codice Fiscale: **00159650837**
Denominazione: **COMUNE DI FRANCAVILLA DI SICILIA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA ANNUNZIATA**
Numero civico: **3**
CAP: **98034**
Comune: **FRANCAVILLA DI SICILIA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

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: **2017-12-04** (04 Dicembre 2017)
Numero documento: **0000012**

Importo totale documento: **1091.90**
Causale: **PER INTERVENTO DI SOMMA URGENZA DEL 11/07/2017 PER L'ELIMINAZIONE DEL
GUASTO NELLA RETE FOGNARIA DI VIA FRA CREMETE**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **49**
Data ordine di acquisto: **2017-11-20** (20 Novembre 2017)
Numero linea ordine di acquisto: **DELIBERA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PER INTERVENTO DI SOMMA URGENZA DEL 11/07/2017**
Quantità: **1.000**
Unità di misura: **N**
Valore unitario: **895.00000**
Valore totale: **895.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **895.00**
Totale imposta: **196.90**
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: **2017-12-04** (04 Dicembre 2017)
Importo: **895.00**
Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI PACHINO (SIRACUSA) SCRI**
Codice IBAN: **IT87N0871383930000000010057**
Codice ABI: **08713**
Codice CAB: **83930**
Codice BIC: **ICRAITRRJT0**