

FATTURA ELETTRONICA

Prot. 8740 del 16-12-2019
Accettato

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT10209790152
 Progressivo di invio: 8670
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UFGLEQ

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02087720443
 Codice fiscale: 02087720443
 Denominazione: CIAMPINI S.R.L.
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Contrada Fonte d'Ercole
 Numero civico: 3/a
 CAP: 63068
 Comune: Montalto delle Marche
 Provincia: AP
 Nazione: IT

IMPEGNO N. 384/19
 UFFICIO DI RAGIONERIA
 DI COMPET. X RESID.
 CAPITOLO 2751

PSM

Recapiti

Telefono: 0736828132
 E-mail: info@piscineciampini.com

EVENTI SISMICI CENTRO ITALIA - FSUE

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 80000490443
 Denominazione: COMUNE DI MONTALTO DELLE MARCHE

Dati della sede

Indirizzo: PIAZZA UMBERTO I,12
 CAP: 63068
 Comune: MONTALTO DELLE MARCHE
 Provincia: AP
 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: 2019-12-13 (13 Dicembre 2019)
 Numero documento: 30/E
 Importo totale documento: 610.00

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
 Identificativo ordine di acquisto: **TVCC ASILO**
 Data ordine di acquisto: **2019-09-28** (28 Settembre 2019)
 Numero linea ordine di acquisto: **2**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **394**
 Data DDT: **2019-09-28** (28 Settembre 2019)
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Numero DDT: **394**
 Data DDT: **2019-09-28** (28 Settembre 2019)
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **INSTALLAZIONE TVCC ASILO (MATERIALI ESCLUSI - INCLUSA MINUTERIA: PRESE-CAVI ECC)**
 Quantità: **1.00**
 Unità di misura: **Numero**
 Valore unitario: **500.00**
 Valore totale: **500.00**
 IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CIG: Z7A2A26E36 DET. AFFIDAMENTO N. 334 DEL 14.10.2019**
 Quantità: **1.00**
 Unità di misura: **Numero**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **500.00**
 Totale imposta: **110.00**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: **IVA 22%**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2019-12-13** (13 Dicembre 2019)
 Importo: **500.00**
 Istituto finanziario: **CASSA DI RISPARMIO DI FERMO**
 Codice IBAN: **IT14Y0615069500CC0340068108**
 Codice ABI: **06150**
 Codice CAB: **69500**
 Codice BIC: **CRFEIT3F**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **8670.pdf**
 Formato: **PDF**
 Descrizione: **Fattura #AL01#**