

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA 12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12281740154**
 Progressivo di invio: **0QM2E**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **RGHG0N**
 E-mail del trasmittente: **fatturapa@documi.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00981310576**
 Codice fiscale: **SNTMRN70P19A258N**
 Nome: **MARIANO**
 Cognome: **SANTI**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

EMESSO MANDATO
N. 798 DEL 18.05.2018

Dati della sede

Indirizzo: **FEAZIONE CESAVENTRE**
 CAP: **02011**
 Comune: **ACCUMOLI**
 Provincia: **RI**
 Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **074680764**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00113430573**
 Denominazione: **AREA IV - Patrimonio, Manutenzione e Viabilità COMUNE DI ACCUMOLI**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Salvator Tommasi, 44**
 CAP: **02011**
 Comune: **Accumoli**
 Provincia: **RI**
 Nazione: **IT**

Questo file è prodotto con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA 12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2018-04-26** (26 Aprile 2018)
 Numero documento: **000003-2018-A**
 Importo totale documento: **1100.00**

Causale: PRESTAZIONI DI SERVIZI PER LAVORI EDILI

Dati del contratto

Identificativo contratto: **20**
Data contratto: **2018-04-11** (11 Aprile 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z98231F216**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **EVENTI SISMICI CENTRO ITALIA 2016 - LAVORI DI RIPRISTINO DI PARTE DEL MURA DI CINTA DEL CIMITERO DI ROCCASALLI - SALDO**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **N**
Valore unitario: **1000.00**
Valore totale: **1000.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **1000.00**
Totale imposta: **100.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **SANTI MARIANO**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **1000.00**
Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA AG.62 AMATRICE**
Codice IBAN: **IT10L0832773470000000004021**

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