

FATTURA ELETTRONICA

Versione

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **03364**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **6WIOOC**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03393760719**
Codice fiscale: **03393760719**
Denominazione: **L & G SOLUTION SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA FRACCACRETA 100**
CAP: **71121**
Comune: **FOGGIA**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FG**
Numero di iscrizione: **243760**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0881665131**
Fax: **0881665131**
E-mail: **info@legsolution.com**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **LAVORI PUBBLICI**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00113430573**
Denominazione: **COMUNE DI ACCUMOLI**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SALVATOR TOMMASI, 44**
CAP: **02011**
Comune: **ACCUMOLI**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-11-27** (27 Novembre 2019)
Numero documento: **1925/02**
Importo totale documento: **1061.40**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **72**
Data ordine di acquisto: **2018-10-18** (18 Ottobre 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z5C255DB75**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CANONE TRASPARE**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **N.**
Valore unitario: **870.00**
Valore totale: **870.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **PERIODO DI RIFERIMENTO DAL 01.11.19 AL 30.04.2020**
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: **870.00**
Totale imposta: **191.40**
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: **2019-11-27** (27 Novembre 2019)

Termini di pagamento (in giorni): **34**

Data scadenza pagamento: **2019-12-31** (31 Dicembre 2019)

Importo: **870.00**

Istituto finanziario: **Banca Popolare Pugliese**

Codice IBAN: **IT30S0526215700CC0091230630**

Codice ABI: **05262**

Codice CAB: **15700**

Codice BIC: **BPPUIT33**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **0002-001925-002-20191127.pdf**

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