

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01641790702  
Progressivo di invio: DJ2HT  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: 2B7E98  
Telefono del trasmittente: 0874-60561

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01446270702  
Codice fiscale: NTNGNN80P17L113B  
Nome: GIOVANNI  
Cognome: ANTENUCCI  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: Sede legale: Zona Industriale, snc  
CAP: 66050  
Comune: Dogliola  
Provincia: CH  
Nazione: IT

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: CB  
Numero di iscrizione: CB - 109194  
Numero soci: SU (socio unico)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: 0873 454430  
Fax: 0873 454430  
E-mail: festopolis@festopolis.com

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00113430573  
Codice Fiscale: 00113430573  
Denominazione: COMUNE DI ACCUMOLI

**Dati della sede**

Indirizzo: S.S.n.4 Via Salaria Km 141,600  
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)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2020-09-21 (21 Settembre 2020)  
Numero documento: 194/2020  
Importo totale documento: 1006.60

## Bollo

Bollo virtuale: SI  
Importo bollo: 2.00

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: 68  
Data ordine di acquisto: 2020-09-17 (17 Settembre 2020)  
Codice Identificativo Gara (CIG): ZB82E51B3C

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 106/2020  
Data DDT: 2020-09-16 (16 Settembre 2020)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: \*\* Rif. Doc. di trasporto 106/2020 del 16/09/2020:  
Valore unitario: 0.00  
Valore totale: 0.00  
IVA (%): 22.00

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: \*\* Rif. Conferma d'ordine 141/2020 del 16/09/2020:  
Valore unitario: 0.00  
Valore totale: 0.00  
IVA (%): 22.00

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: \*\* Rif. Preventivo 282/2020 del 02/09/2020:  
Valore unitario: 0.00  
Valore totale: 0.00  
IVA (%): 22.00

### Nr. linea: 4

#### Codifica articolo

Tipo: AswArtFor  
Valore: FEMP-010  
Descrizione bene/servizio: MASCHERINA CHIRURGICA CERTIFICATE CE e EN 149:2001  
Quantità: 2000.00  
Valore unitario: 0.40  
Valore totale: 800.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

### Nr. linea: 5

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **FEMP-009**

Descrizione bene/servizio: **MASCHERINA KN95/FFP2 CERTIFICATE CE e en 149:2001 blister da 1 mascherina**  
Quantità: **20.00**  
Valore unitario: **3.90**  
Valore totale: **78.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4 (esente)**

**Nr. linea: 6**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **FEMP-013**

Descrizione bene/servizio: **IGIENIZZANTE MANI GEL 500ml**  
Quantità: **5.00**  
Valore unitario: **6.10**  
Valore totale: **30.50**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4 (esente)**

**Nr. linea: 7**

**Codifica articolo**

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **FEMP-017**

Descrizione bene/servizio: **GEL IGIENIZZANTE MANI RICARICA 5 Lt**  
Quantità: **2.00**  
Valore unitario: **39.90**  
Valore totale: **79.80**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4 (esente)**

**Nr. linea: 8**

Descrizione bene/servizio: **TRASPORTO**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **15.00**  
Valore totale: **15.00**  
IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **15.00**  
Totale imposta: **3.30**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Imp. 22% con scissione pagamenti**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4 (esenti)**  
Totale imponibile/importo: **988.30**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **D.L.19/05/2020 n.34 art 124/1-2**

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05 (bonifico)**  
Data scadenza pagamento: **2020-09-21 (21 Settembre 2020)**  
Importo: **1003.30**  
Istituto finanziario: **BPER**  
Codice IBAN: **IT27V0538777850000002557865**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **Fattura.pdf**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **Documento elettronico**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)