

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