

FATTURA ELETTRONICA

OK

Versione

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **55**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01207430578**
Codice fiscale: **01207430578**
Denominazione: **GD SERVIZI SOC COOP SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **FRAZIONE FRAZIONE VILLA ALESSE**
Numero civico: **5**
CAP: **02016**
Comune: **Leonessa**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RI**
Numero di iscrizione: **76081**
Capitale sociale: **2800.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00113670574**
Codice Fiscale: **00113670574**
Denominazione: **COMUNE MICIGLIANO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SAN BIAGIO**
Numero civico: **1**
CAP: **02010**
Comune: **Micigliano**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-10-25** (25 Ottobre 2020)
Numero documento: **59**
Importo totale documento: **1259.14**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **FATTURA PERIODO DAL 16/09 AL 15/10: MAST CIG ZE32D939A5. SERVIZIO DI MANUTENZIONE VERDE PUBBLICO, SPAZZATURA STRADE COMUNALI, PULIZIA EDIFICI COMUNALE E SUPPORTO NECROFORO LAVORI EDILI**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **n.d.**
Valore unitario: **1032.08**
Valore totale: **1032.08**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1032.08**
Totale imposta: **227.06**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-11-25** (25 Novembre 2020)
Importo: **1032.08**
Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEL VELINO- POSTA (RI)**
Codice IBAN: **IT69N0874373750000010102617**
Codice ABI: **08743**
Codice CAB: **73750**