

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01533080675**
Progressivo di invio: **03047**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **4YVV5H**
E-mail del trasmittente: **MODESTIMARCO@TISCALI.IT**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01808390437**
Codice fiscale: **01808390437**
Denominazione: **LOPERGOLO COSTRUZIONI SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VOCABOLO PALOMBARONE 347/C**
CAP: **62024**
Comune: **MATELICA**
Provincia: **MC**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MC**
Numero di iscrizione: **183335**
Capitale sociale: **10000.00**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **info@lopergolocostruzioni.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00139900435**
Codice Fiscale: **00276830437**
Denominazione: **COMUNE DI CAMERINO**

Dati della sede

Indirizzo: **C.so V. EMANUELE N° 17**
CAP: **62032**
Comune: **CAMERINO**
Provincia: **MC**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01533080675**
Denominazione: **Alias Group S.r.l.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2019-09-20** (20 Settembre 2019)
 Numero documento: **16/2**
 Importo totale documento: **7140.33**
 Causale: **FATTURA ENTI PUBBLICI SPLIT PAYMENT**

Dati della convenzione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
 Identificativo convenzione: **CERT.PAG.1**
 Numero linea convenzione: **CERT.PAG.1**
 Codice Unitario Progetto (CUP): **H15J17000230001**
 Codice Identificativo Gara (CIG): **77626147B7**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SISMA 26-30 OTTOBRE 2016 MESSA IN SICUREZZA ZONA ROSSA EDIFICIO SITO**
 Quantità: **1.00000000**
 Unità di misura: **PZ**
 Valore unitario: **6491.21000000**
 Valore totale: **6491.21000000**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **IN VIA BONGIOVANNI LOTTO 7 EDIFICIO 3 FG 125 PART 2 porz**
 Valore unitario: **0.00000000**
 Valore totale: **0.00000000**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
 Totale imponibile/importo: **6491.21**
 Totale imposta: **649.12**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N2** (non soggette)
 Totale imponibile/importo: **0.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Riferimento normativo: **righe descrittive**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Decorrenza termini di pagamento: **2019-09-20** (20 Settembre 2019)
 Data scadenza pagamento: **2019-09-20** (20 Settembre 2019)

Importo: **6491.21**
Codice IBAN: **IT72D0306968950100000000649**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **68950**

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