

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **426**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFYV9W**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02138660440**
Codice fiscale: **02138660440**
Denominazione: **SIFE SRL UNIPERSONALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

778

Dati della sede

Indirizzo: **VIA A. SANGALLO**
Numero civico: **2**
CAP: **63100**
Comune: **Ascoli Piceno**
Provincia: **AP**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **AP**
Numero di iscrizione: **0196720**
Capitale sociale: **15000.00**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **SIFESRLACR@GMAIL.COM**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00356080440**
Codice Fiscale: **00356080440**
Denominazione: **COMUNE DI ACQUASANTA TERME**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA XX SETTEMBRE**
Numero civico: **12**
CAP: **63095**
Comune: **Acquasanta Terme**
Provincia: **AP**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-05-27** (27 Maggio 2020)
Numero documento: **4/PA**
Importo totale documento: **75303.28**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **430/2019**
Codice Identificativo Gara (CIG): **89013010D1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **LAVORI DI MESSA IN SICUREZZA EDIFICIO IN FRAZIONE POZZA P.LLE 202-203-204. DETERMINA N. 436 DEL 04/12/2019 - CIG. 89013010D1.**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **nr**
Valore unitario: **68457.53**
Valore totale: **68457.53**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **68457.53**
Totale imposta: **6845.75**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-06-30** (30 Giugno 2020)
Importo: **68457.53**
Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA**
Codice IBAN: **IT14R010051359900000003193**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **13599**