Prot. no 5836 del 14.11.2019

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT10209790152
Progressivo di invio: 214
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFW522

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01600870438
Codice fiscale: GLLGPP86D29I156H
Nome: GIUSEPPE
Cognome: GALLETTI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: LOC. FEGGIANO
Numero civico: 12
CAP: 62022
Comune: Gagliole
Provincia: MC
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MC
Numero di iscrizione: 0165956
Capitale sociale: 0.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: galletti.italianstyle@yahoo.it

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00266030436
Codice Fiscale: 00266030436
Denominazione: COMUNE DI FIUMINATA

Dati della sede

Indirizzo: VIA ROMA
Numero civico: 32
CAP: 62025
Comune: Fiuminata
Provincia: MC
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: **2019-11-14** (14 Novembre 2019)
Numero documento: **1/PA**
Importo totale documento: **7920.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1**
Data ordine di acquisto: **2019-11-13** (13 Novembre 2019)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZB529CF265**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **REALIZZAZIONE STACCIONATA, CUCININO E ADEGUAMENTO BAGNO**
Valore unitario: **7200.00**
Valore totale: **7200.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **7200.00**
Totale imposta: **720.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-11-14** (14 Novembre 2019)
Importo: **7200.00**
Istituto finanziario: **CASSA DI RISPARMIO DI FERMO SPA**
Codice IBAN: **IT45C0615037310CC0530068275**
Codice ABI: **06150**
Codice CAB: **37310**

Prot. n° 5835 del 14.11.2019

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT10209790152
Progressivo di invio: 215
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFW522

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01600870438
Codice fiscale: GLLGPP86D29I156H
Nome: GIUSEPPE
Cognome: GALLETTI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: LOC. FEGGIANO
Numero civico: 12
CAP: 62022
Comune: Gagliole
Provincia: MC
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MC
Numero di iscrizione: 0165956
Capitale sociale: 0.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: galletti.italianstyle@yahoo.it

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00266030436
Codice Fiscale: 00266030436
Denominazione: COMUNE DI FIUMINATA

Dati della sede

Indirizzo: VIA ROMA
Numero civico: 32
CAP: 62025
Comune: Fiuminata
Provincia: MC
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: **2019-11-14** (14 Novembre 2019)
Numero documento: **2/PA**
Importo totale documento: **1100.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **2**
Data ordine di acquisto: **2019-11-13** (13 Novembre 2019)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z742A7D6FA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **REALIZZAZIONE INGRESSO STRUTTURA**
Valore unitario: **1000.00**
Valore totale: **1000.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **1000.00**
Totale imposta: **100.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-11-14** (14 Novembre 2019)
Importo: **1000.00**
Istituto finanziario: **CASSA DI RISPARMIO DI FERMO SPA**
Codice IBAN: **IT45C0615037310CC0530068275**
Codice ABI: **06150**
Codice CAB: **37310**