

Prot. n° 1685 del 05.04.2018

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01879020517  
Progressivo di invio: 0004252469  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFW522

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00101080430  
Codice fiscale: 00101080430  
Denominazione: STELLA EDO DI BELLUCCI E C. SNC  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: VIA FLAMINIA 8  
CAP: 62025  
Comune: Fiuminata  
Provincia: MC  
Nazione: IT

**Recapiti**

Telefono: 0733614009  
E-mail: [impresa.stella.edo@libero.it](mailto:impresa.stella.edo@libero.it)

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00266030436  
Denominazione: Comune di Fiuminata - Uff\_eFatturaPA

**Dati della sede**

Indirizzo: Via Roma, 32  
CAP: 62025  
Comune: Fiuminata  
Provincia: MC  
Nazione: IT

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517  
Denominazione: Aruba Pec S.p.A.

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2018-04-05 (05 Aprile 2018)  
Numero documento: FATTPA 4\_18  
Importo totale documento: 28458.07

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: PG  
Descrizione bene/servizio: **Lavori di messa in sicurezza fabbricato sito in Loc. Castello per eliminazione zona rossa - sisma 2016 - CIG: ZBD20F7EF0**  
Quantità: **1.00000000**  
Unità di misura: NR  
Valore unitario: **25870.97000000**  
Valore totale: **25870.97000000**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **25870.97**  
Totale imposta: **2587.10**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2018-04-05** (05 Aprile 2018)  
Importo: **25870.97**  
Istituto finanziario: **Banca dei Sibillini**  
Codice IBAN: **IT26N0845668840000040100094**  
Codice pagamento: **BB**