

Prot. no 2418 del 04.06.2019

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02313821007**
Progressivo di invio: **-13105n8h0**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFW522**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01578850438**
Codice fiscale: **01578850438**
Denominazione: **MALASISI ELIO & FIGLI S.A.S.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA A. MORO**
Numero civico: **2**
CAP: **62032**
Comune: **CAMERINO**
Provincia: **MC**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MC**
Numero di iscrizione: **164067**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **MALASISIFIGLI@PEC.IT**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **00266030436**
Denominazione: **Comune di Fiuminata**

Dati della sede

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

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-06-03** (03 Giugno 2019)
Numero documento: **34/IF**
Importo totale documento: **244.00**
Causale: **Fornitura e montaggio fasce in travertino**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **34/IF**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z862843796**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Fornitura e montaggio n. 3 fasce in travertino c/o Cimitero di Poggio Sorifa**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **n.**
Valore unitario: **200.00**
Valore totale: **200.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **200.00**
Totale imposta: **44.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **200.00**
Istituto finanziario: **Banca dei Sibillini - Credito Cooperativo di Casavecchia - Filiale di Camerino**
Codice IBAN: **IT17A0845668830000020154389**
Codice ABI: **08456**
Codice CAB: **68830**

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