

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **VLXO**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFLI59**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03532670837**
Codice fiscale: **03532670837**
Denominazione: **ALKANTARA MARMI SERVICE srls.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **C.SO DELLE PROVINCE ,33**
CAP: **98030**
Comune: **GAGGI**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **alkantaramarmiservice@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **96012630834**
Denominazione: **Parco Archeologico di Naxos**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Lungomare Schisò**
CAP: **98035**
Comune: **Giardini-Naxos**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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: **2020-12-15** (15 Dicembre 2020)
Numero documento: **22**
Importo totale documento: **18422.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **197**
Data contratto: **2020-11-04** (04 Novembre 2020)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z352F0D85C**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Messa in sicurezza dei percorsi di visita e fruizione del Teatro Antico Taormina (scalinate) Cig: Z352F0D85C. Giusta determinazione del direttore n. 197 del 04.11.2020.-**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **15100.00**
Valore totale: **15100.00**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **15100.00**

Totale imposta: **3322.00**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **Imp. 22% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2020-12-15** (15 Dicembre 2020)

Importo: **15100.00**

Istituto finanziario: **BANCA INTESA SAN PAOLO FILIALE DI
GAGGI**

Codice IBAN: **IT67F0306982770100000000911**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Documento elettronico**