

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**

Progressivo di invio: **000003edgz**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFLI59**

Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05548860872**

Codice fiscale: **05548860872**

Denominazione: **Allestimenti Museali Floridia Srl**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Beato Angelico, 9**

CAP: **95042**

Comune: **Grammichele**

Provincia: **CT**

Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**

Numero di iscrizione: **CT-407158**

Capitale sociale: **20000.00**

Numero soci: **SU** (socio unico)

Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **96012630834**

Denominazione: **Parco Archeologico di Naxos**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Lungomare Schiso**

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 Sdl www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-03-21** (21 Marzo 2019)
Numero documento: **14**
Importo totale documento: **7000.00**
Causale: **FATTURA DI SALDO PER ALLESTIMENTO MOSTRA "BELLA DI NOTTE".**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **616334**
Data contratto: **2018-09-21** (21 Settembre 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZD724F061E**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Fattura di saldo**
Quantità: **1.00**

Valore unitario: **5737.70491803**

Valore totale: **5737.70**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **5737.70**

Totale imposta: **1262.30**

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

Riferimento normativo: **IVA versata dall'Ente pubblico ai sensi dell'art. 17-ter, DPR n. 633/72.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Allestimenti Museali Floridia S.r.l.**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-03-21** (21 Marzo 2019)

Importo: **5737.70**

Istituto finanziario: **Banca Agricola Popolare di Ragusa**

Codice IBAN: **IT78L0503683960CC0411273925**