

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05548860872**
Progressivo di invio: **9**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFLI59**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05548860872**
Codice fiscale: **05548860872**
Denominazione: **Allestimenti Museali Florida 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**

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: **2018-09-28** (28 Settembre 2018)
Numero documento: **7/PA**
Importo totale documento: **15000.00**
Causale: **FATTURA DI ACCONTO 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 acconto**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **12295.08000**
Valore totale: **12295.08**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **12295.08**
Totale imposta: **2704.92**
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: **2018-09-28** (28 Settembre 2018)
Importo: **12295.08**
Istituto finanziario: **Banca Agricola Popolare di Ragusa**
Codice IBAN: **IT78L0503683960CC0411273925**