

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **05779**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **OZNC5I**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01153210875**
Codice fiscale: **01153210875**
Denominazione: **EDISERVICE S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PRINCIPE NICOLA 22**
CAP: **95127**
Comune: **CATANIA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**
Numero di iscrizione: **124610**
Capitale sociale: **100000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **ediservicesrl@legalmail.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00056590896**
Codice Fiscale: **00056590896**
Denominazione: **COMUNE DI ROSOLINI**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ROMA, 2**
CAP: **96018**
Comune: **ROSOLINI**
Provincia: **SR**
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)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-11-29** (29 Novembre 2019)
Numero documento: **1995**
Importo totale documento: **1372.50**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **P20/RF**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z842A3CA08**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **1 Inserzioni sul "Quotidiano di Sicilia"**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **1050.00**
Valore totale: **1050.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **10 ONERI DI IMPAGINAZIONE**
Quantità: **5.00**
Valore unitario: **15.00**
Valore totale: **75.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **/D OGGETTO:PUBBL. INSERZIONI SUL QUOTIDIANO DI SICILIA**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **/D 5 AVVISI VARIANTI URBANISTICHE M-I- H-N- Q**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **/D AL P.R.G. PROTOCOLLO GENERALE 00322015 DEL**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **/D 21/11/2019 DETERMINA 78 DELLO 06/11/2019**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **/D OLTRE TALE TERMINE VERRA' APPLICATO L'INTERESSE AUTOMATICO DI MORA DEL**

Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: /D **8% E UN IMPORTO FORFETTARIO DI 40 EURO A TITOLO DI RISARCIMENTO.**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: /D (D.lgs 192/12,art.1,c.7,f).
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: /D ----- Codice Cig **Z842A3CA08**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 11

Descrizione bene/servizio: /D ----- Operazione assogg. a split payment
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 12

Descrizione bene/servizio: /D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1125.00**
Totale imposta: **247.50**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei p**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-11-29** (29 Novembre 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **32**
Data scadenza pagamento: **2019-12-31** (31 Dicembre 2019)
Importo: **1125.00**
Istituto finanziario: **CREDITO VALTELLINESE**
Codice IBAN: **IT71S0521616903000000275899**
Codice ABI: **05216**
Codice CAB: **16903**
Codice BIC: **BPCVIT2S**