

FATTURA ELETTRONICA

F/LOT. 27362/19-09-2016

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **0001786690**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **1VPSHR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01821950837**
Codice fiscale: **01821950837**
Denominazione: **Sberna Viaggi Srl**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Duomo**
CAP: **98076**
Comune: **Sant'Agata Militello**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **.0941701029**
E-mail: **assistenza@intradata.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **84000470835**
Denominazione: **Comune di Sant'Agata di Militello - Vigilanza Urbana**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Medici 259**
CAP: **98076**
Comune: **Sant'Agata di Militello**

Provincia: **ME**

Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01879020517**

Denominazione: **Aruba Pec S.p.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2016-09-17 (17 Settembre 2016)**

Numero documento: **FATTPA 87_16**

Importo totale documento: **11224.96**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**

Valore: **PG**

Descrizione bene/servizio: **Contratto di affidamento provvisorio dei serv
anno 2016. Quarto trimestre 2016. D.D.S. N.712 SERVIZIO 1 DEL 20/04/2
art.27). CIG: Z0500DB577**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **10204.51000000**

Valore totale: **10204.51000000**

IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Totale imponibile/importo: **10204.51**

Totale imposta: **1020.45**

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

Riferimento normativo: **Iva versata dal committente art. 17-ter D.P.R. 633/**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2016-09-17** (17 Settembre 2016)

Importo: **10204.51**

Istituto finanziario: **UNICREDIT**

Codice IBAN: **IT4400200882490000102342602**

Codice pagamento: **BB**

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