

FATTURA ELETTRONICA

Prot. 8773

DEL 26-05-2017

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08122660585**
 Progressivo di invio: **00GG0**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **QDYSYP**
 Telefono del trasmittente: **057823303**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01964741001**
 Denominazione: **REPAS LUNCH COUPON SRL**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

08122660585

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEL VIMINALE N. 43**
 CAP: **00184**
 Comune: **ROMA**
 Provincia: **RM**
 Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **82007930637**
 Denominazione: **COMUNE DI SANT'AGNELLO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MATTEOTTI, 24**
 CAP: **80065**
 Comune: **SANT'AGNELLO**
 Provincia: **NA**
 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: **2017-05-25** (25 Maggio 2017)
 Numero documento: **2600/23**
 Importo totale documento: **8658.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **5890**
 Data contratto: **2017-04-06** (06 Aprile 2017)
 Codice Identificativo Gara (CIG): **ZCD1DEC2DD**

IMPEGNO N. 216/2017

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Causale trasporto: **C/Vendita**
Data inizio trasporto: **2017-05-25** (25 Maggio 2017)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CIG : 6028477897 - CIG DERIVATO : ZCD1DEC2DD**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **.RIFERIMENTO CONSIP BUONI PASTO 7 DEL 21/03/16 LOTTO 0005**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **.RICHIESTA DI APPROVVIGIONAMENTO PROT.LO N.8080 DEL 16/05/17**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **.NS RIFERIMENTO PROT.LO N.458754 DEL 18/05/17 TERMINI DI PAGAMENTO 30 GIORNI**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **.DALLA DATA RICEVIMENTO FATTURA, COME PREVISTO DALL'ART. 09 DELLA CONVENZIONE**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **.CONSIP. ORDINATIVO FORNITURA PROT.LO**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **.N.5890 DEL 06/04/17 NS RIFERIMENTO PROT.LO N.437242 DEL 10/04/17**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **Scissione del pagamento IVA ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/72 e successive modifiche e del D.Mef 23/01/2015**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **.COMUNE DI SANT'AGNELLO**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: .
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 11

Descrizione bene/servizio: .PIAZZA MATTEOTTI 24
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 12

Descrizione bene/servizio: .80065 SANT'AGNELLO (NA)
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 13

Descrizione bene/servizio: .COPPOLA CARMELA
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 14

Descrizione bene/servizio: da n. 70671942195 a n. 70686932195
 Quantità: **1500.00**
 Valore unitario: **5.55**
 Valore totale: **8325.00**
 IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
 Totale imponibile/importo: **8325.00**
 Totale imposta: **333.00**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Decorrenza termini di pagamento: **2017-05-25** (25 Maggio 2017)
 Termini di pagamento (in giorni): **30**
 Data scadenza pagamento: **2017-06-24** (24 Giugno 2017)
 Importo: **8325.00**
 Codice IBAN: **IT86J0521603227000000000130**

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

*Si attesta la regolarità della fornitura effettuata
 relativa al presente documento.*

30/05/2017



[Signature]
 IL FUNZIONARIO DIRETTIVO
 Rag. CARMELA COPPOLA

