

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02355260981**
Progressivo di invio: **7JR97**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **XDL2LT**
E-mail del trasmittente: **ABLETECH@PEC.IT**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03359340548**
Codice fiscale: **03359340548**
Denominazione: **Sir Safety System S.P.A. Unipersonale**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via dei Fornaciai**
Numero civico: **9**
CAP: **06081**
Comune: **Assisi**
Provincia: **PG**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PG**
Numero di iscrizione: **283620**
Capitale sociale: **3500000.00**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **97826620581**
Denominazione: **MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA VITTORIO VENETO**
Numero civico: **1**
CAP: **34132**
Comune: **TRIESTE**
Provincia: **TS**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02355260981**
Codice Fiscale: **02355260981**
Denominazione: **ABLE TECH S.R.L.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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: **2020-07-31** (31 Luglio 2020)
Numero documento: **00896/2020/V2**
Importo totale documento: **21.96**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0055531**
Data ordine di acquisto: **2020-05-26** (26 Maggio 2020)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z542CE89D5**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **50515**
Data DDT: **2020-07-29** (29 Luglio 2020)

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Indirizzo di resa: **VIA DANTE**
Numero civico indirizzo di resa: **10**
CAP indirizzo di resa: **33170**
Comune di resa: **PORDENONE**
Provincia di resa: **PN**
Nazione di resa: **IT**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **COD**
Valore: **11233**
Descrizione bene/servizio: **11233 GUANTI APOLLO CM30 CONF 50 PZ (S**
Quantità : **1.00000000**
Unità di misura: **NU**
Valore unitario: **18.00000000**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)
Percentuale (%): **0.00**
Valore totale: **18.00000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **18.00**
Totale imposta: **3.96**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità : **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-07-31** (31 Luglio 2020)
Importo: **18.00**
Codice IBAN: **IT12G0200803039000102979613**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **dca302f89054472fab163ed173d1d994_182151.PDF**
Formato: **PDF**