

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **07794**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **XDL2LT**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04022810370**
Codice fiscale: **04022810370**
Denominazione: **SIDEL SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Tosarelli, 362 - Loc. Villanova**
CAP: **40055**
Comune: **CASTENASO**
Provincia: **BO**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BO**
Numero di iscrizione: **333174**
Capitale sociale: **450036.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **051 0403600**
Fax: **051 0403626**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90096400321**
Denominazione: **MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO**

Dati della sede

Indirizzo: **P.zza Vittorio Veneto 1**
CAP: **34132**
Comune: **TRIESTE**
Provincia: **TS**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04030410288**
Denominazione: **2C Solution S.R.L.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-10-16** (16 Ottobre 2020)
Numero documento: **145/PA**
Importo totale documento: **126.88**
Causale: **FATTURA IMMEDIATA**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **47794**
Numero linea contratto: **1**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZEA2DCC190**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Verifica del 15/10/2020 - Impianto n 13611 situato in VIA SANTA CATERINA 6 LATO VIA DANTE NR 10 localita Pordenone cap 33170. Il verbale di verifica verra inviato con comunicazione separata.**
Quantità: **0.00000**
Valore unitario: **0.00000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Cod.Fornitore**
Valore: **117**
Descrizione bene/servizio: **Verifica Periodica Ascensore "Split payment 22%"**
Quantità: **1.00000**
Unità di misura: **N.**
Valore unitario: **100.00000**
Valore totale: **100.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **CIG ZEA2DCC190 CODICE UNIVOCO XDL2LT CODICE UFFICIO ISPFVG RIF. I-SL/2020/FZ**
Quantità: **0.00000**
Valore unitario: **0.00000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: **Cod.Fornitore**
Valore: **INARCASSA**
Descrizione bene/servizio: **Contributo 4% Inarcassa**
Quantità: **1.00000**
Unità di misura: **N.**
Valore unitario: **4.00000**
Valore totale: **4.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **104.00**
Totale imposta: **22.88**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-11-30** (30 Novembre 2020)
Importo: **104.00**
Codice IBAN: **IT25C0503402424000000050215**
Codice ABI: **05034**
Codice CAB: **02424**

