

alla del. n. 980/403
del 12 LUG. 2017

App. 3

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00410710586
Progressivo di invio: 10SV0
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 0SH9XI

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01839750435
Denominazione: **INVENI SRL**
Regime fiscale: RF01(ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **V MONTALE 1**
Numero civico: *
CAP: **62010**
Comune: **MONTECASSIANO**
Provincia: **MC**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02175860424**
Denominazione: **ASUR MARCHE**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CADUTI DEL LAVORO,40**
Numero civico: *
CAP: **60100**
Comune: **ANCONA**
Provincia: **MC**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00410710586
Denominazione: **ICBPI S.p.a Istituto Centrale delle Banche Popolari Italiane**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ(terzo)**

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01(fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2017-06-27Z (27 Giugno 2017)
Numero documento: 23
Importo totale documento: 31882.16
Causale: OSPEDALE SARNANO

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: Z93-2017-155
Data ordine di acquisto: 2017-06-05Z (05 Giugno 2017)
Codice Identificativo Gara (CIG): 7050365141

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: I SAL PER LAVORI DI CONSOLIDAMENTO E MESSA IN SICUREZZA DEL
POLIAMBULATORIO DI SARNANO - INTERVENTI DI SOMMA URGENZA
Quantità: 1.00000000
Valore unitario: 28983.78000000
Valore totale: 28983.78000000
IVA (%): 10.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00
Totale imponibile/importo: 28983.78
Totale imposta: 2898.38
Esigibilità IVA: S(scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02(pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05(bonifico)
Importo: 28983.78
Istituto finanziario: CARIFERMO FONTENOCE DI RECANATI
Codice IBAN: IT97V0615069130CC0450071451

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: FATTURA 3-23 ASUR.pdf