FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **000025g4k3**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice identificativo destinatario: **UFUS7M**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01034920148**
Codice fiscale: **01034920148**
Denominazione: **DB srls**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Dei Raschi, 96**
CAP: **23022**
Comune: **Chiavenna**
Provincia: **SO**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00115790149**
Codice Fiscale: **00115790149**
Denominazione: **Comune di Chiavenna**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Bertacchi, 2**
CAP: **23022**
Comune: **Chiavenna**
Provincia: **SO**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-09-26** (26 Settembre 2022)
Numero documento: **74**
Importo totale documento: **4721.40**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **Z4B36EA4E2**
Data contratto: **2022-09-28** (28 Settembre 2022)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **FORNITURA E POSA CONTROSOFFITTO PRESSO UFFICIO TECNICO COMUNALE PER ALLESTIMENTO SALA RIUNIONI MULTIMEDIALE // CIG: Z4B36EA4E2**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **3870.00**
Valore totale: **3870.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **3870.00**
Totale imposta: **851.40**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA versata dall'Ente pubblico ai sensi dell'art. 17-ter, DPR n. 633/72.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-09-26** (26 Settembre 2022)
Importo: **3870.00**
Codice IBAN: **IT43K0569656550000002486X68**