

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **120**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1EC1**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01174270072**
Codice fiscale: **01174270072**
Denominazione: **ECOVAL SRL**
Codice EORI: **IT01174270072**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Loc Amerique**
Numero civico: **19/19 A**
CAP: **11020**
Comune: **QUART**
Provincia: **AO**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **AO**
Numero di iscrizione: **73617**
Capitale sociale: **50000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **3519118563**
E-mail: **amministrazione@ecoval.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00576020143**
Codice Fiscale: **81001550144**
Denominazione: **COMUNITA' MONTANA DELLA VALCHIAVENNA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA LENA PERPENTI 8/10**
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)

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: **2019-11-20** (20 Novembre 2019)
 Numero documento: **101**
 Importo totale documento: **3445.80**
 Causale: **Fattura di Vendita SPLIT PAYMENT**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **ordine**
 Data contratto: **2019-10-10** (10 Ottobre 2019)
 Codice Unitario Progetto (CUP): **B47H19000860005**
 Codice Identificativo Gara (CIG): **ZE12A970C7**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **FRANA DI GALLIVAGGIO. SOPRALLUOGO IN PARETE PER VERIFICA AREA DI DISTACCO DEI GIORNI 10-11/10/2019**
 Quantità: **1.00000000**
 Unità di misura: **N.**
 Valore unitario: **2824.43000**
 Valore totale: **2824.43**
 IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **2824.43**
 Totale imposta: **621.37**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2019-12-20** (20 Dicembre 2019)
 Importo: **2824.43**
 Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DI SONDRIO**
 Codice IBAN: **IT38N0569652140000003064X22**
 Codice ABI: **05696**
 Codice CAB: **52140**
 Codice BIC: **POSOIT22XXX**

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