

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **000CR**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFVEKF**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02610270346**
Codice fiscale: **02610270346**
Denominazione: **GOITese Costruzioni S.R.L. UNIPERSONALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA VASTO 18**
CAP: **46044**
Comune: **GOITO**
Provincia: **MN**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00313570202**
Codice Fiscale: **80002770206**
Denominazione: **COMUNE DI PORTO MANTOVANO**

Dati della sede

Indirizzo: **Strada Statale Cisa 112**
CAP: **46047**
Comune: **PORTO MANTOVANO**
Provincia: **MN**
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: **2024-10-30** (30 Ottobre 2024)
Numero documento: **95/00**
Importo totale documento: **35614.33**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **Determina 315/23**
Data contratto: **2023-06-21** (21 Giugno 2023)
Codice Unitario Progetto (CUP): **C31B21004650001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **982387561B**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **OGGETTO:**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tip: **Codice Art. fornitore**
Valore: **A.001.001.001**
Descrizione bene/servizio: **?RIQUALIFICAZIONE DI VIA LIBERTA? A SOAVE DI PORTO MANTOVANO ? LOTTO 2? ?M5.C2.I2.1 ? MISSIONE 5, COMPONENTE 2, INVESTIMENTO 2.1: INVESTIMENTI IN PROGETTI DI RIGENERAZIONE URBANA, VOLTI A RIDURRE SITUAZIONI DI EMARGINAZIONE E DEGRADO SOCIALE ? PROGETTO PNRR FINANZIATO DALL?UNIONE EUROPEA ? NEXT GENERATION EU ? CUP C31B21004650001 ? CIG 982387561B ? ANTICIPAZIONE 20% DELL? IMPORTO CONTRATTUALE, AI SENSI DELL?ART. 35, C. 18 DEL D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **EUR**
Valore unitario: **32376.66000000**
Valore totale: **32376.66**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **.**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **RIF. CRE DEL 29/10/2024**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **.**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **CONTRATTO REP. N. 7480/2023 DEL 28/07/2023, SERIE: 1T NUMERO: 9602**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: .
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **RIF. DETERMINA N. 315/2023 DEL 21/06/2023**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: .
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **Fattura emessa in regime di Scissione di Pagamenti, Iva esposta dovrà essere versata all'Erario dall'ente pubblico ai sensi dell'art. 17-ter del DPR n. 633/72**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **32376.66**
Totale imposta: **3237.67**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva 10% Split Payment**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2024-10-30** (30 Ottobre 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **31**
Data scadenza pagamento: **2024-11-30** (30 Novembre 2024)
Importo: **32376.66**
Codice IBAN: **IT94D0538711702000003534666**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FilePdf_202400010195.pdf**
Formato: **pdf**