P2T 9903 del 26-11-2024

AUXILIUM SOC. COOP. SOCIALE
VIA RISORGIMENTO 107

97100 RAGUSA (RG)
P.Iva 00819520883 C.F. 00819520883

Codice 696

Spett.le
COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

P.ZZA SAN GIOVANNI
97010 MONTEROSSO ALMO (RG)

P.Iva 00177300886 **C.F. 92005940884**

fattura 101/FE del 04-11-2024 Protocollo 0 del Pag. 1 di 1
Codice Univoco UFSU9W Id. SDI 13316370902

Ft Split Payment ex art.17-ter DPR 633/72

Articolo Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo unitario	Sconto	Importo	Aliq. Iva
ASS. ANZ. Servizio di Assistenza Domiciliare agli Anziani prestato per VS conto, relativo ai mesi di Ottobre 2024. N° 120,00 buoni di servizio del valore nominale di 24,00 IVA compresa. Detemina Dirigenziale di impegno spesa n. 400 del 25/06/2024. Codi...			2.742,860000		2.742,86	5
Vi informiamo che i Vs. datisono da noi utilizzati ai soli fini fiscali ed amministrativi ai sensi del D.Lgs.196/2003 e succ. modifiche ed integrazioni						5

UFFICIO RAGIONERIA
Numero progressivo 1017
Numero creditore 696
Uff. responsabile
Data 27-11-2024
Capitolo
Mandato di pag.

Arrotondamento Bollo Ritenuta Imponibile merce 2.742,86

Riepilogo Iva

C.	Descrizione	%	Imponibile	Iva	Es.
		5	2.742,86	137,14	S

Imponibile	2.742,86
Imposta	137,14
Totale	2.880,00
IVA Vs.carico art.17-ter	-137,14
Netto a pagare	**2.742,86**

Modalità pagamento	Scadenza	Banca	IBAN
Bonifico	04-12-2024	BANCA AGRICOLA POPOLARE DI RAG	IT13N0503684490CC0130024067

Prot 9703 del 20-11-2024

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08245660017**
Progressivo di invio: **17535**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFSU9W**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00819520883**
Codice fiscale: **00819520883**
Denominazione: **AUXILIUM SOC. COOP. SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA RISORGIMENTO 107**
CAP: **97100**
Comune: **RAGUSA**
Provincia: **RG**
Nazione: **IT**

UFFICIO RAGIONERIA
Numero progressivo 1026
Numero creditore 626
Uff. responsabile 20
Data 25-11-2024
Capitolo
Mandato di pag.

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RG**
Numero di iscrizione: **69089**
Capitale sociale: **878.05**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0932247675**
E-mail: **auxilium@arubapec.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00177300886**
Codice Fiscale: **92005940884**
Denominazione: **COMUNE DI MONTEROSSO ALMO**

Dati della sede

Indirizzo: **P.ZZA SAN GIOVANNI**
CAP: **97010**
Comune: **MONTEROSSO ALMO**
Provincia: **RG**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-10-07** (07 Ottobre 2024)
Numero documento: **93/FE**
Importo totale documento: **6816.00**
Causale: **Ft Split Payment ex art.17-ter DPR 633/72**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Articolo**
Valore: **ASS. ANZ.**

Descrizione bene/servizio: **Servizio di Assistenza Domiciliare agli Anziani prestato per VS conto, relativo al mese di Settembre 2024. n° 284,00 buoni di servizio del valore nominale di 24,00 Iva compresa. Determina dirigenziale di impegno spesa n. 400 del 25/06/2024. Codice Univoco Ufficio: UFSU9W CIG: B187B46C8E**
Valore unitario: **6491.43**
Valore totale: **6491.43**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Vi informiamo che i Vs. dati sono da noi utilizzati ai soli fini fiscali ed amministrativi ai sensi del D.Lgs.196/2003 e succ. modifiche ed integrazioni**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **6491.43**
Totale imposta: **324.57**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **5% - GENERICO**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2024-10-07** (07 Ottobre 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2024-11-06** (06 Novembre 2024)
Importo: **6491.43**
Istituto finanziario: **BANCA AGRICOLA POPOLARE DI RAG**
Codice IBAN: **IT13N0503684490CC0130024067**
Codice ABI: **05036**
Codice CAB: **84490**