

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **00002kfbxu**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **8GSR28**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT15824211005**
Codice fiscale: **15824211005**
Denominazione: **GESAP CONSULTING S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Della Mendola, 54**
CAP: **00135**
Comune: **Roma**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80014170924**
Denominazione: **Comune di Villasimius**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Gramsci 10**
CAP: **09049**
Comune: **Villasimius**
Provincia: **SU**
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: **2023-04-01** (01 Aprile 2023)
Numero documento: **56**
Importo totale documento: **2791.36**
Causale: **MARZO**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **88.00**
Imponibile previdenziale: **2200.00**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **1506**
Data contratto: **2022-12-12** (12 Dicembre 2022)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZF038F16C9**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Incarico DEC**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **2200.00**
Valore totale: **2200.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **2288.00**
Totale imposta: **503.36**
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: **MP01** (contanti)
Data scadenza pagamento: **2023-05-01** (01 Maggio 2023)
Importo: **2288.00**
Codice IBAN: **IT86L0501803200000016971053**