

Prot.53551 del 23/09/2025
Prog. 2984 30/09/2025
Benef. 28843

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
- Progressivo di invio: **00004oe7dy**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **H9335W**
- Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07745271218**
- Codice fiscale: **07745271218**
- Denominazione: **M. & M. SAS DI FENDERICO MARCELLO & C.**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **Via Guerra, 14**
- CAP: **80021**
- Comune: **Afragola**
- Provincia: **NA**
- Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: **80047540630**
- Denominazione: **Comune di Afragola**

Dati della sede

- Indirizzo: **Via don Luigi Sturzo 12**
- CAP: **80021**
- Comune: **Afragola**

- Provincia: **NA**
- 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: **2025-09-23** (23 Settembre 2025)
- Numero documento: **268**
- Importo totale documento: **10572.87**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- **Codifica articolo**
 - o Tipo: **INTERNO**
 - o Valore: **A1**
- Descrizione bene/servizio: **NCC // Servizio di trasporto con accompagnatore, per utenti diversamente abili, carrozzati e non, residenti nel territorio di Afragola presso il centro di riabilitazione AIAS di Afragola**
- Quantità: **69.00**
- Valore unitario: **139.30**
- Valore totale: **9611.70**
- IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: **periodo di riferimento dal 13/08/25 al 12/09/25**
- Quantità: **1.00**
- Valore unitario: **0.00**
- Valore totale: **0.00**

- IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

- Descrizione bene/servizio: **C.I.G. B467B4DF29**
- Quantità: **1.00**
- Valore unitario: **0.00**
- Valore totale: **0.00**
- IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **10.00**
- Totale imponibile/importo: **9611.70**
- Totale imposta: **961.17**
- 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

- o Modalità: **MP05** (bonifico)
- o Data scadenza pagamento: **2025-10-23** (23 Ottobre 2025)
- o Importo: **9611.70**
- o Istituto finanziario: **Credem**
- o Codice IBAN: **IT40N0303239690010000315111**