

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01641790702  
Progressivo di invio: 0002684193  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: URSX3X  
Telefono del trasmittente: 0874-60561

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01195920911  
Codice fiscale: CNOTT71L14L489Y  
Nome: Attilio  
Cognome: Coni  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: Via Umberto, 380  
CAP: 08044  
Comune: Jerzu  
Provincia: OG  
Nazione: IT

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: OG  
Numero di iscrizione: 81891  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: 0782 70311  
Fax: 0782 70311  
E-mail: dittaconiattilio@pec.it

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00935650903  
Codice Fiscale: 92005870909  
Denominazione: AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE

**Dati della sede**

Indirizzo: VIA MONTE GRAPPA, 82  
CAP: 07100  
Comune: SASSARI  
Provincia: SS  
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**

**ASL N° 4 - LANUSEI**  
**SERVIZIO TECNICO**  
Prot. N° 19851 del 26-02-2018  
Prima Nota 390092  
Cod. fornitore/creditore N° 1267869  
Conto A205040102  
A507010103

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2018-02-21** (21 Febbraio 2018)  
Numero documento: **4/FE2018**  
Importo totale documento: **7147.40**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **539**  
Data ordine di acquisto: **2016-12-29** (29 Dicembre 2016)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZF81CC47ED**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **VS. DARE PER LAVORI DI MANUTENZIONE IMPIANTI IDRICO SANITARI NEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI LANUSEI 2017 IVÂ° SAL A TUTTO IL 31/12/2017**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **nr**  
Valore unitario: **6497.64**  
Valore totale: **6497.64**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **6497.64**  
Totale imposta: **649.76**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Aliq. 10% con scissione pagamenti**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2018-02-21** (21 Febbraio 2018)  
Importo: **6497.64**  
Istituto finanziario: **Banco Sardegna**  
Codice IBAN: **IT15R010158708000000000486**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)