

P201 9701 del 20-11-2024

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08245660017**
Progressivo di invio: **0000001**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFSU9W**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01758880882**
Codice fiscale: **MTAGNN74P47H163M**
Nome: **GIOVANNA**
Cognome: **AMATO**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA VENTICINQUE APRILE 19**
CAP: **97010**
Comune: **MONTEROSSO ALMO**
Provincia: **RG**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **giovannamato74@virgilio.it**

UFFICIO RAGIONERIA

Numero progressivo **1027**
Numero creditore **1538**
Uff. responsabile **ut**
Data **25-11-2024**
Capitolo
Mandato di pag.

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 S.GIOVANNI N°10**
CAP: **97010**
Comune: **MONTEROSSO ALMO**
Provincia: **RG**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08245660017**
Denominazione: **Sistemi S.P.A.**

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: **2024-10-08** (08 Ottobre 2024)
Numero documento: **6/001**
Importo totale documento: **2986.84**
Causale: **CIG: B167124BE2**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC22** (INPS)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **114.88**
Imponibile previdenziale: **2871.96**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2.2(!!! codice non previsto !!!)**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Incarico Assistente sociale comunale mesi di Agosto e Settembre 2024**
Assistente sociale Amato Giovanna
Quantità: **2.00000000**
Unità di misura: **N**
Valore unitario: **1435.98000000**
Valore totale: **2871.96000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2.2(!!! codice non previsto !!!)**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2(!!! codice non previsto !!!)**
Totale imponibile/importo: **2986.84**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESCF - OPERAZIONI SENZA ADDEBITO DI IMPOSTA - REGIME FORFAIT**
ART.1, C.54-89 L.190/2014

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-11-08** (08 Novembre 2024)
Importo: **2986.84**
Codice IBAN: **IT75Q0306234210000001515993**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_43852145	Data richiesta	04/12/2024	Scadenza validità	03/04/2025
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GIOVANNA AMATO
Codice fiscale	MTAGNN74P47H163M
Sede legale	VIA VENTICINQUE APRILE N 19 SC 2 MONTEROSSO ALMO RG 97010

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L. - Non iscritto

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

Descrizione Trattativa

Incarico per Assistente Sociale per l'anno 2024

CIG

B167124BE2

CUP

-

Criterio di Aggiudicazione

Minor prezzo

Amministrazione Contraente

Nome Ente

COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

Codice Fiscale Ente

92005940884

Nome ufficio

Uff_eFatturaPA

Telefono

+390932970261

Condice univoco ufficio

UFSU9W

Punto Ordinante

PALMINA VIZZINI PAPA, CF:VZZPMN67R68F9430

Firmatario del contratto di stipula

PALMINA VIZZINI PAPA, CF: VZZPMN67R68F9430