

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03141290548
Progressivo di invio: 0000123282
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 6BT901
Telefono del trasmittente: 075 5272256
E-mail del trasmittente: info@mysond.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02851110615
Codice fiscale: 02851110615
Denominazione: AGORA' - COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DELL'ARCHEOLOGIA, 54
CAP: 81031
Comune: Aversa
Provincia: CE
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CE
Numero di iscrizione: 200612
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0815044412
Fax: 0818113627
E-mail: amministrazione@consorziocori.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 06322711216
Denominazione: Azienda Sanitaria Locale di Napoli 3 Sud - Dipartimento Salute Mentale

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Giovanni XXIII, 5
CAP: 80053
Comune: Castellammare di Stabia
Provincia: NA
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03141290548
Codice Fiscale: 03141290548
Denominazione: Mysond S.r.l.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2018-06-30 (30 Giugno 2018)
Numero documento: FATTPA 75_18
Importo totale documento: 2904.99

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: Codice fornitore
Valore: PG
Descrizione bene/servizio: Per servizi socio-sanitari resi per la cogestione di n. 01 Progetto
Terapeutico Riabilitativo Individuale Residenziale presso la casa alloggio "Muladhara" in favore del
sig. P. M adottato con il Verbale UVI del 01.03.2017 PERIODO DAL 01.04.18 al. 30.06.18
Quantità: 78.00
Unità di misura: NR
Valore unitario: 35.47
Valore totale: 2766.66
IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
Totale imponibile/importo: 2766.66
Totale imposta: 138.33
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: Iva versata dal committente art. 17-ter D.P.R. 633/72

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2018-08-29 (29 Agosto 2018)
Importo: 2766.66
Istituto finanziario: BANCA PROSSIMA
Codice IBAN: IT59D0335901600100000061012
Codice pagamento: BB60GDF

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03141290548
Progressivo di invio: 0000001089
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 6BT901
Telefono del trasmittente: 075 5272256
E-mail del trasmittente: info@mysond.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02851110615
Codice fiscale: 02851110615
Denominazione: AGORA' - COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DELL'ARCHEOLOGIA, 54
CAP: 81031
Comune: Aversa
Provincia: CE
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CE
Numero di iscrizione: 200612
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0815044412
Fax: 0818113627
E-mail: amministrazione@consorzioicori.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 06322711216
Denominazione: Azienda Sanitaria Locale di Napoli 3 Sud - Dipartimento Salute Mentale

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Giovanni XXIII, 5
CAP: 80053
Comune: Castellammare di Stabia
Provincia: NA
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03141290548
Codice Fiscale: 03141290548
Denominazione: Mysond S.r.l.

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: 2018-10-31 (31 Ottobre 2018)
Numero documento: FATTPA 147_18
Importo totale documento: 3016.72

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: Codice fornitore
Valore: PG
Descrizione bene/servizio: Per servizi socio-sanitari resi per la cogestione di n. 01 Progetto
Terapeutico Riabilitativo Individuale Residenziale presso la casa alloggio "Muladhara" in favore del
sig. ██████████ M adottato con il Verbale UVI del 01.03.2017 UOSM DI CASTELLAMMARE PERIODO
DAL 01.07.18 AL 30.09.18
Quantità: 81.00
Unità di misura: NR
Valore unitario: 35.47
Valore totale: 2873.07
IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
Arrotondamento: 0.00
Totale imponibile/importo: 2873.07
Totale imposta: 143.65
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: Iva versata dal committente art. 17-ter D.P.R. 633/72

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2018-12-31 (31 Dicembre 2018)
Importo: 2873.07
Istituto finanziario: BANCA PROSSIMA
Codice IBAN: IT59D0335901600100000061012
Codice pagamento: BB60GG

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

