Allegato n. 2:
Fatture e foto tavoli e sedie_Complesso dello Spirito Santo

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **009F1**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **OIKLA0**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00881901003**
Codice fiscale: **00402140586**
Denominazione: **CORRIDI SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **CIR.NE NOMENTANA 490/A**
CAP: **00162**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0644252010**
Fax: **0644261313**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00876220633**
Codice Fiscale: **00876220633**
Denominazione: **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA FORNO VECCHIO, 36**
CAP: **80100**
Comune: **NAPOLI**
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)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-10-29** (29 Ottobre 2020)
Numero documento: **501**
Importo totale documento: **10980.00**
Causale: **FATTURA DIFFERITA**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**
Identificativo ordine di acquisto: **330**
Data ordine di acquisto: **2020-10-19** (19 Ottobre 2020)
Numero linea ordine di acquisto: **1**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z252EAA592**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **429**
Data DDT: **2020-10-19** (19 Ottobre 2020)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Da DDT 429 del 19/10/2020**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **CodFornitore**
Valore: **VOLT 670**
Descrizione bene/servizio: **SEDIA FISSA 4 GAMBE SCOCCA POLIPR. BLU**
Quantità: **200.00000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **45.00**
Valore totale: **9000.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **9000.00**

Totale imposta: **1980.00**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2020-11-30** (30 Novembre 2020)

Importo: **9000.00**

Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**

Codice IBAN: **IT40S0306905020100000018951**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **05020**

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: ***
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **OIKLA0**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05977551216**
Codice fiscale: **05977551216**
Denominazione: **OFFICE.IT S.R.L. UNIPERSONALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CARLO POERIO 34**
CAP: **80121**
Comune: **NAPOLI**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **NA**
Numero di iscrizione: **787786**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00876220633**
Denominazione: **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA FORNO VECCHIO**
Numero civico: **36**
CAP: **80100**
Comune: **NAPOLI**
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)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-10-31** (31 Ottobre 2020)
Numero documento: **119/2020**
Importo totale documento: **41968.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **5763842**
Data ordine di acquisto: **2020-10-07** (07 Ottobre 2020)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z262EA8481**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **73**
Data DDT: **2020-10-29** (29 Ottobre 2020)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SCRIVANIA 150X70 STRUTTURA AD U**
Quantità: **172.00**
Valore unitario: **200.00**
Valore totale: **34400.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **34400.00**
Totale imposta: **7568.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP01** (contanti)
Decorrenza termini di pagamento: **2020-11-02** (02 Novembre 2020)
Data scadenza pagamento: **2020-11-30** (30 Novembre 2020)
Importo: **34400.00**
Codice IBAN: **IT52P0514203403CC1681149991**
Codice BIC: **BCPTITNNXXX**