allegato C

FATTURA ELETTRONICA

R. 36067 - 2017

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12281740154**
Progressivo di invio: **0MRZY**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **VXLTSD**
E-mail del trasmittente: **fatturapa@documi.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01471110914**
Codice fiscale: **01471110914**
Denominazione: **DUEMILA15 ROSSO SOCCORSO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA UMBERTO I SNC**
CAP: **08033**
Comune: **ISILI**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **NU**
Numero di iscrizione: **103884**
Capitale sociale: **75.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Riferimento amministrativo

Riferimento: **LYASPO**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **92005870909**
Denominazione: **ATS**

Dati della sede

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

Isili 07/02/2018

Si attesta il regolare svolgimento del servizio richiesto

Il Direttore Sanitario
Dr. Ferdinando Angelantoni

ATS Sardegna - ASSL Cagliari - Azienda Tutela Salute

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-11-13** (13 Novembre 2017)
Numero documento: **000001-2017-FE**
Importo totale documento: **1700.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Vs dare come da proposta di convenzione del 16/10/2017 per disponibilità mezzo con autista,per i trasferimenti dal Presidio Ospedaliero di Isili verso altri presidi dal 13/10/2017 al 11/11/2017. ESENTE BOLLO.**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **1700.00**
Valore totale: **1700.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **1700.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESENTE IVA ART.10 COMMA 15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **1700.00**
Codice IBAN: **IT69W0101585310000070408233**

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

Isili 07/02/2018

Si attesta il regolare svolgimento del servizio richiesto

Il Direttore Sanitario
Dr. Ferdinando Angelantoni

ATS Sardegna - ASSL Cagliari - Azienda Tutela Salute