

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02313821007**  
Progressivo di invio: **-49-24G6GR**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **G9YWDB**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01438980854**  
Codice fiscale: **01438980854**  
Denominazione: **EDILTECNICA COSTRUZIONI SRL.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA GABBARA**  
Numero civico: **82/B**  
CAP: **93017**  
Comune: **SAN CATALDO**  
Provincia: **CL**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CL**  
Numero di iscrizione: **71840**  
Capitale sociale: **80440.00**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0934589459**  
E-mail: **EDILTECNICA.CL00@INFOPEC.CASSAEDILE.IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80002590844**  
Denominazione: **Libero Consorzio Comunale di Agrigento**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Aldo Moro, 1**  
CAP: **92100**  
Comune: **Agrigento**  
Provincia: **AG**  
Nazione: **IT**

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2019-08-02** (02 Agosto 2019)  
Numero documento: **17/19 Sez.1**  
Importo totale documento: **235983.95**  
Causale: **Lavori di eliminazione delle condizioni di pericolo per la riapertura al transito della s.p. n°24 Cammarata-stazione di Cammarata scalo (Ponte Giuri). - CUP: B37H15001800002- CIG: 727769718E**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Vs. dare per il Certificato di pagamento n.2 relativo ai lavori di eliminazione delle condizioni di pericolo per la riapertura al transito della s.p. n°24 Cammarata-stazione di Cammarata scalo (Ponte Giuri). - CUP: B37H15001800002 - CIG: 727769718E - Scissione dei pagamenti ai sensi dell'articolo 1, comma 629, lettera b) della Legge 190 del 23/12/2014. IVA da versare a cura del committente ai sensi dell'articolo 17 Ter del D.P.R. 633/1972.**  
Valore unitario: **193429.47**  
Valore totale: **193429.47**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **193429.47**  
Totale imposta: **42554.48**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2019-08-02** (02 Agosto 2019)  
Termini di pagamento (in giorni): **40**  
Data scadenza pagamento: **2019-09-11** (11 Settembre 2019)  
Importo: **193429.47**  
Istituto finanziario: **Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A.**  
Codice IBAN: **IT43X0103016701000004596755**  
Codice ABI: **01030**  
Codice CAB: **16701**  
Codice BIC: **PASCITM1CLX**