FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **0002196393**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFZ0KN**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01548551215**
Codice fiscale: **82006450637**
Denominazione: **CINE.SOR. s.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Delle Rose, 35**
CAP: **80063**
Comune: **Piano di Sorrento**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0818786165**
E-mail: **carmen.mascolo@teatrodellerose.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **82007930637**
Denominazione: **Comune di Sant 'Agnello - Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Matteotti, 24**
CAP: **80065**
Comune: **Sant'Agnello**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01879020517**
Denominazione: **Aruba Pec 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: **2017-02-24** (24 Febbraio 2017)
Numero documento: **FATTPA 6_17**
Importo totale documento: **610.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **002**
Descrizione bene/servizio: **Co-partecipazione fitto sala manifestazione "Voglia di Ricordare" Teatro delle Rose, codice CIG:Z501D328AB**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **500.00000000**
Valore totale: **500.00000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **500.00**
Totale imposta: **110.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **500.00**
Codice pagamento: **BB**

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