

PROT. 17338
DEL 08/10/2018**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03635090875**
Progressivo di invio: **05129**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **QDYSYP**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03635090875**
Codice fiscale: **03635090875**
Denominazione: **PUBBLIFORMEZ SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CARONDA 136**
CAP: **95128**
Comune: **CATANIA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**
Numero di iscrizione: **245952**
Capitale sociale: **10000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **82007930637**
Denominazione: **COM. DI SANT'AGNELLO**

Dati della sede

Indirizzo: **P.ZA MATTEOTTI 24**
CAP: **80065**
Comune: **SANT'AGNELLO**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

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: **2018-10-05** (05 Ottobre 2018)

Numero documento: **854**
Importo totale documento: **560.00**
Causale: **Partecipanti Lattene Loredana -Coppola Carmela**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **02.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **Det. 41**
Data ordine di acquisto: **2018-09-26** (26 Settembre 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZA92509A6B**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Corso Prof. Bianco Salerno 2/10/18**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **PCE**
Valore unitario: **560.00**
Valore totale: **560.00**
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: **560.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente art.10 (op.abituali, occasionali pro rata)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **31**
Importo: **560.00**
Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA**
Codice IBAN: **IT4600200816918000105258580**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **16918**