

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00799960158**
Progressivo di invio: **0000**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF110T**
Telefono del trasmittente: **390667124923**
E-mail del trasmittente: **raffaela.fugazza@vus.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02569060540**
Codice fiscale: **02569060540**
Denominazione: **Valle Umbra Servizi S.p.A.**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Antonio Busetti**
Numero civico: **38**
CAP: **06049**
Comune: **SPOLETO**
Provincia: **PG**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PG**
Numero di iscrizione: **226282**
Capitale sociale: **659250.00**
Numero soci: **SM (più soci)**
Stato di liquidazione: **LN (non in liquidazione)**

Recapiti

Telefono: **0742346279**
E-mail: **raffaela.fugazza@vus.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00472370543**
Codice Fiscale: **84006620540**
Denominazione: **COMUNE DI POGGIODOMO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA BORGIO S.PIETRO**
Numero civico: **SNC**
CAP: **06040**
Comune: **POGGIODOMO**
Provincia: **PG**
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: **2018-12-27 (27 Dicembre 2018)**
Numero documento: **2018/EP/201**

Importo totale documento: 1463.11

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **ACCONTO COSTI AGGIUNTIVI PERIODO 01/01/2018 - 31/10/2018 ART.17 - ter SPLIT-PAYMENT - SCISSIONE DEI PAGAMENTI**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **1330.10**
Valore totale: **1330.10**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **1330.10**
Totale imposta: **133.01**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA 10% SPLIT - ART.17-ter D.P.R. 633/72 SCISSIONE PAGAM.**

Dati relativi al pagamentoCondizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2018-12-27** (27 Dicembre 2018)
Termini di pagamento (in giorni): **63**
Data scadenza pagamento: **2019-02-28** (28 Febbraio 2019)
Importo: **1330.10**
Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO sede Corso Cavour**
Codice IBAN: **IT27E0306921705100000003771**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **21705**

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