

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 BORGO 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: **2018-12-31** (31 Dicembre 2018)
Numero documento: **2018/EP/220**

Importo totale documento: 6944.19

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

Descrizione bene/servizio: CORRISPETTIVO BIMESTRALE SERVIZIO IGIENE URBANA BIMESTRE NOVEMBRE - DICEMBRE 2018 ART.17 - ter SPLIT PAYMENT - SCISSIONE DEI PAGAMENTI
Quantità: 1.00
Valore unitario: 6312.90
Valore totale: 6312.90
IVA (%): 10.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00
Arrotondamento: 0.00
Totale imponibile/importo: 6312.90
Totale imposta: 631.29
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: IVA 10% SPLIT - ART.17-ter D.P.R. 633/72 SCISSIONE PAGAM.

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: 2018-12-31 (31 Dicembre 2018)
Termini di pagamento (in giorni): 59
Data scadenza pagamento: 2019-02-28 (28 Febbraio 2019)
Importo: 6312.90
Istituto finanziario: INTESA SAN PAOLO sede Corso Cavour
Codice IBAN: IT27E0306921705100000003771
Codice ABI: 03069
Codice CAB: 21705

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