FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **757**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **6WIOOC**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT10351701007**
Codice fiscale: **10351701007**
Denominazione: **COLAPICCHIONI S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **LARGO MONTEDINOVE**
Numero civico: **4**
CAP: **00138**
Comune: **Roma**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**
Numero di iscrizione: **1226503**
Capitale sociale: **10000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **colapicchionisrl@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00113430573**
Codice Fiscale: **00113430573**
Denominazione: **COMUNE DI ACCUMOLI**

Dati della sede

Indirizzo: **S.S N°4 Via Salaria km 141+600 presso C.O.C Accumoli**
CAP: **02011**
Comune: **Accumoli**
Provincia: **RI**
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: **2020-10-07** (07 Ottobre 2020)
Numero documento: **185**
Importo totale documento: **5002.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Trincia laterale MASCHIO ,modello GIRAFFETTA 160 completa di cardano e accessori d'uso. Matricola N°HC93D0299**
Quantità: **1.0000**
Unità di misura: **pz**
Valore unitario: **4100.0000**
Valore totale: **4100.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CIG : Z632D7A67D**
Valore unitario: **0.0000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **4100.00**
Totale imposta: **902.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-10-07** (07 Ottobre 2020)
Importo: **4100.00**
Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA**
Codice IBAN: **IT05W010051460000000005754**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **14600**