

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Versione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **xyofx03465**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00958630576**
Codice fiscale: **00958630576**
Denominazione: **MUST SERVICE SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CASETTA DI CAMPOLONIANO,5**
CAP: **02100**
Comune: **RIETI**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00113670574**
Denominazione: **COMUNE DI MICIGLIANO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA S. BIAGIO n° 1**
CAP: **02010**
Comune: **MICIGLIANO**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Versione

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-09-30** (30 Settembre 2020)

Numero documento: 830
 Importo totale documento: 183.00
 Causale: **Fattura**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **DT. N. 154**
 Data ordine di acquisto: **2020-09-16** (16 Settembre 2020)
 Codice Identificativo Gara (CIG): **Z9E2E456FF**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO DI SANIFICAZIONE DELLA SEDE COMUNALE POST REFERENDUM DEL 20-21 SETTEMBRE 2020. RIFERIMENTO VS DETERMINAZIONE N. 154 DEL 16.09.2020 CIG: Z9E2E456FF EX ART. 17 - TER DEL D.P.R. 633/1972. SCISSIONE DEI PAGAMENTI**
 Quantità: **1.00000000**
 Unità di misura: **n.**
 Valore unitario: **150.00000000**
 Valore totale: **150.00000000**
 IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **150.00**
 Totale imposta: **33.00**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: **EX ART. 17 - TER DEL D.P.R. 633/1972. SCISSIONE DEI PAGAMENTI.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2020-10-31** (31 Ottobre 2020)
 Importo: **150.00**
 Istituto finanziario: **UNICREDIT**
 Codice IBAN: **IT45D0200814608000401424678**
 Codice ABI: **02008**
 Codice CAB: **14608**
 Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
 Penale per ritardato pagamento: **0.00**