

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02355260981**
Progressivo di invio: **1jXrn**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFCUFU**
E-mail del trasmittente: **ABLETECH@PEC.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: **raffaella.fugazza@vus.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00452290547**
Codice Fiscale: **84002490542**
Denominazione: **COMUNE DI CERRETO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA PONTANO**
Numero civico: **18**
CAP: **06042**
Comune: **CERRETO**
Provincia: **PG**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-05-07** (07 Maggio 2019)
Numero documento: **2019/EP/54**
Importo totale documento: **21374.52**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CORRISPETTIVO BIMESTRALE SERVIZIO IGIENE URBANA BIMESTRE MARZO - APRILE 2019 ART.17 - ter SPLIT PAYMENT - SCISSIONE DEI PAGAMENTI**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **19431.38**
Valore totale: **19431.38**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **19431.38**
Totale imposta: **1943.14**
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: **2019-05-07** (07 Maggio 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **54**
Data scadenza pagamento: **2019-06-30** (30 Giugno 2019)
Importo: **19431.38**
Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO sede Corso Cavour**
Codice IBAN: **IT27E0306921705100000003771**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **21705**