

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04530950486**
Progressivo di invio: **1**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF4MRH**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03912150483**
Codice fiscale: **03912150483**
Denominazione: **SEBACH SPA Unipersonale**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA FIORENTINA 109**
CAP: **50052**
Comune: **CERTALDO**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **399676**
Capitale sociale: **51480.00**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0571663455**
E-mail: **info@sebach.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00357520444**
Codice Fiscale: **80004310449**
Denominazione: **COMUNE DI VENAROTTA**

Dati della sede

Indirizzo: **Sede provvisoria di Piazza Spalvieri**
CAP: **63091**
Comune: **VENAROTTA**
Provincia: **AP**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04530950486**
Codice Fiscale: **04530950486**
Denominazione: **InfoSvil Srl**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2020-02-12** (12 Febbraio 2020)

Numero documento: **V20019683**

Importo totale documento: **329.40**

Causale: **DET 19 DEL 22 01 2020 PROT 631 23 01 2020 In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al**

Causale: **nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571 663455**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **4328**

Data ordine di acquisto: **2020-01-24** (24 Gennaio 2020)

Numero linea ordine di acquisto: **1.00**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z462BAFABA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PERIODO LOCAZIONE DAL 2020-01-04 AL 2020-05-03**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **PERIODO FATTURATO DAL 2020-02-04 AL 2020-03-03**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **EVENTO PALESTRA PROVVISORIA**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **LUOGO LOCAZIONE PRESSO PALESTRA VENAROTTA**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **N. 2 bag.top.san.no.touch.2.0 Bagno uomo donna**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **N. 2 lav.junior.light lavamano junior light**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **TOTALE IMPONIBILE**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **Nr**
Data inizio periodo di riferimento: **2020-01-04** (04 Gennaio 2020)
Data fine periodo di riferimento: **2020-05-03** (03 Maggio 2020)
Valore unitario: **270.00**
Valore totale: **270.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **270.00**
Totale imposta: **59.40**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA 22 SPLIT PAYMENT (art. 17 ter DPR633 1972 IVA versata dal dest. all Erario)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-04-30** (30 Aprile 2020)
Importo: **270.00**
Istituto finanziario: **UNICREDIT ENTI PUBBLICI**
Codice IBAN: **IT35Q0200837831000102822098**
Codice pagamento: **BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F. F.M.**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **ftv202001v20019683.pdf**
Formato: **pdf**

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