FATTURA ELETTRONICA

MUNICIPIO di MALTIGNANO		
29 GIU. 2019		
Protocollo n.	0005755	
Cat.	Class.	Fasc.

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02355260981**
Progressivo di invio: **2QRHi**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF39DD**
E-mail del trasmittente: **ABLETECH@PEC.IT**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01709130767**
Denominazione: **MEDIHOSPES COOPERATIVA SOCIALE ONL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CADUTI DELLA STRAGE DI BOLOGNA 5**
CAP: **70125**
Comune: **BARI**
Provincia: **BA**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00364960443**
Denominazione: **COMUNE DI MALTIGNANO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA NUOVA 1**
CAP: **63085**
Comune: **MALTIGNANO**
Provincia: **AP**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD04** (nota di credito)Valuta importi: **EUR**Data documento: **2019-06-28** (28 Giugno 2019)Numero documento: **V119001846**Importo totale documento: **-1419.58**Causale: **NC/Vendite COMUNE DI MALTIGNANO ASS. DOMICIL**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **CONTRATTO**Codice Identificativo Gara (CIG): **Z6E258637F**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ASS.ZA EDUCATIVA DOMIC COMUI
DOMICIL.**Quantità: **87.00**Unità di misura: **NR**Valore unitario: **-15.5400**Valore totale: **-1351.980000**IVA (%): **5.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **TESTO**Valore testo: **storno tot fattura 19001753 vb**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**

Totale imponibile/importo: **-1351.98**
Totale imposta: **-67.60**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-07-28** (28 Luglio 2019)
Importo: **-1351.98**
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA (EXBANCA P**
Codice IBAN: **IT85S0306909606100000130960**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **09606**

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