

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01378570350**
Progressivo di invio: **5804540004**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **4YVV5H**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00899570436**
Codice fiscale: **80010900431**
Denominazione: **COSMARI SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Località Piane di Chienti snc**
CAP: **62029**
Comune: **TOLENTINO**
Provincia: **MC**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00139900435**
Codice Fiscale: **00276830437**
Denominazione: **COMUNE DI CAMERINO**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Vittorio Emanuele**
CAP: **62032**
Comune: **CAMERINO**
Provincia: **MC**
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: **2020-03-20** (20 Marzo 2020)
Numero documento: **770/X**
Importo totale documento: **3461.70**
Causale: **Tipo Documento: FT SPLIT - P.A.**
Causale: **Cod. Cliente: 09200005**
Causale: **Cod. Magazzino: 1**
Causale: **Mese di Marzo 2020**
Causale: **IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO O COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART.17 - TER DEL D.P.R. 633/1972 "Fat.emessa regime scissione pagamenti DM 23.01.15"**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice Art. fornitore**
Valore: **spa05**
Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO SPAZZAMENTO**

Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **N.**
Valore unitario: **3147.00000**
Valore totale: **3147.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **3147.00**
Totale imposta: **314.70**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-06-29** (29 Giugno 2020)
Importo: **3147.00**
Codice IBAN: **IT96F0311169101000000004800**
Codice ABI: **03111**
Codice CAB: **69101**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **IT00899570436_18823.PDF**
Formato: **pdf**
Descrizione: **IT00899570436_18823.PDF**