

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0004730968
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF6QE3

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01880240435
Codice fiscale: PMPMTT85H25D5420
Nome: MATTEO
Cognome: POMPEI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DON ERNESTO RICCI N.3
CAP: 62020
Comune: Monte San Martino
Provincia: MC
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0733660206
E-mail: geol.pompei@gmail.com

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 80000970444
Denominazione: Comune di Smerillo - Uff_eFatturaPA

Dati della sede

Indirizzo: Via Dante Alighieri, 14
CAP: 63856
Comune: Smerillo
Provincia: FM
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517
Denominazione: Aruba Pec S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Prot. n. 3002 - 09/07/2017

Importo totale documento: **13500.00**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **2169.72**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC18** (Ente Previdenza e Assistenza Pluricategoriale-EPAP)
Aliquota contributo cassa (%): **2.00**
Importo contributo cassa: **216.97**
Imponibile previdenziale: **10848.60**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **ON**
Descrizione bene/servizio: **Onorario**
Quantità: **1.000000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **10848.60000000**
Valore totale: **10848.60000000**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **11065.57**
Totale imposta: **2434.43**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-07-09** (09 Luglio 2018)
Importo: **8895.85**
Istituto finanziario: **BANCA MARCHE**
Codice IBAN: **IT33P031116905000000002705**
Codice pagamento: **BB**