

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Totale Lotto di fatture: **716.00**
Totale imponibile: **716.00**
Totale IVA: **.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02046570426**
Progressivo di invio: **005EB**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFBU5J**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT14093151000**
Codice fiscale: **14093151000**
Denominazione: **ARTHEMISIA ARTE E CULTURA SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA BENEDETTO CAIROLI N.6**
CAP: **00186**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**
Numero di iscrizione: **1495991**
Capitale sociale: **10000.00**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **97666820150**
Denominazione: **IST.COMP.VIA LIBERTA'**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA AGADIR 7**
CAP: **20097**
Comune: **SAN DONATO MILANESE**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial S.p.A**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-10-14** (14 Ottobre 2024)
Numero documento: **202400347**
Importo totale documento: **716.00**
Causale: **MOSTRA MUNCH A MILANO**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **VISITA DEL 0**
Data ordine di acquisto: **2024-11-05** (05 Novembre 2024)
Codice Identificativo Gara (CIG): **B35C5EE2D0**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **INGRESSI E VISITE**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **716.0000**
Valore totale: **716.0000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **716.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2024-10-14** (14 Ottobre 2024)
Data scadenza pagamento: **2024-10-14** (14 Ottobre 2024)
Importo: **716.00**
Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA - CORPORATE CUSTOMER CARE ITALY**
Codice IBAN: **IT47B0200805364000104565402**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **05364**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **XMFS.1752435.PDF**
Descrizione: **Fattura in formato analogico**