

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Totale Lotto di fatture: **715.00**
Totale imponibile: **650.00**
Totale IVA: **65.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **mvdsy03879**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFX1ZW**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01794890242**
Codice fiscale: **01794890242**
Denominazione: **ROSA' AUTOSERVIZI SRL**
Titolo: **SPS**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MANZONI 27/29**
CAP: **36027**
Comune: **ROSA'**
Provincia: **VI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0424582055**
Fax: **0424582150**
E-mail: **amministrazione@rosa-autoservizi.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **91018400241**
Denominazione: **IST. COMPR. STAT. P. ANTONIBON**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SATURNO, 4**
CAP: **36055**
Comune: **NOVE**
Provincia: **VI**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-10-11** (11 Ottobre 2024)
Numero documento: **000586**
Importo totale documento: **715.00**

VIIC82200X - A450DDF - REGISTRO PROTOCOLLO - 0003938 - 25/10/2024 - VI.2 - E

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: .
Codice Identificativo Gara (CIG): **B101056D05**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **NOVE-CIMA GRAPPA Rif. CTR Scissione dei pagamenti**
Quantità: **1.00000000**
Data inizio periodo di riferimento: **2024-10-01** (01 Ottobre 2024)
Data fine periodo di riferimento: **2024-10-01** (01 Ottobre 2024)
Valore unitario: **650.00000000**
Valore totale: **650.00000000**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **650.00**
Totale imposta: **65.00**
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: **2024-10-11** (11 Ottobre 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **50**
Data scadenza pagamento: **2024-11-30** (30 Novembre 2024)
Importo: **650.00**
Istituto finanziario: **BANCA DEL VENETO CENTRALE - CREDITO COOPERATIVO - SOC. COOP.**
Codice IBAN: **IT92H0859060161028007000076**
Codice ABI: **08590**
Codice CAB: **60161**
Codice BIC: **CCRTIT2TBCV**