

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**
Progressivo di invio: **2013999570**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFZ0KN**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01768880500**
Codice fiscale: **01768880500**
Denominazione: **AGR. FER. PANTANI SAS DI PANTANI RENZO & C.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Della Botte 1**
CAP: **56012**
Comune: **FORNACETTE - CALCINAIA**
Provincia: **PI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0587420795**
E-mail: **info@ferramentapantani.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **82007930637**
Denominazione: **COMUNE DI SANT'AGNELLO**

Dati della sede

Indirizzo: **P.ZZA MATTEOTTI, 24**
CAP: **80065**
Comune: **SANT'AGNELLO**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06628860964**
Codice Fiscale: **06628860964**
Denominazione: **PA DIGITALE S.P.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-03-30** (30 Marzo 2019)
Numero documento: **147**
Importo totale documento: **576.82**
Causale: **SCARICO PER VENDITA**
Causale: **Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972 (scissione dei pagamenti)**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **ODA 4823164**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZE027703AB**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **334**
Data DDT: **2019-03-18** (18 Marzo 2019)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **NASTRO A/SCIV 3M SAFETY WALK 51X18,3 M CONSEGNA DA EFFETTUARE AL 3° PIANO - SEDE COMUNALE - DOTATA DI ASCENSORE. RIFERIMENTO DOTT. AVERSA M. ORARIO UFFICI 9.00-13.00 (SABATO CHIUSO)**
Quantità: **10.00000000**
Unità di misura: **RT**
Data inizio periodo di riferimento: **2019-03-18** (18 Marzo 2019)
Data fine periodo di riferimento: **2019-03-18** (18 Marzo 2019)
Valore unitario: **47.28000000**
Valore totale: **472.80000000**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **COD_BUS**
Valore testo: **M**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **472.80**
Totale imposta: **104.02**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA 22%**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-03-30** (30 Marzo 2019)
Data scadenza pagamento: **2019-03-30** (30 Marzo 2019)
Importo: **472.80**
Istituto finanziario: **BANCA DI PESCIA E CASCINA**
Codice IBAN: **IT27U0835870951000000036015**
Codice ABI: **08358**
Codice CAB: **70951**