

Reg. 07/2018

FATTURA ELETTRONICA

Responsabile
per esecuz
di CIA.
A. Ambrosio
24/07/2018.
Comunicazione
più operativa in
materia
della impresa
24/2/2018

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00293120614
Progressivo di invio: 832
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 9FEKNN
Telefono del trasmittente: 0823436207

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00417150612
Codice fiscale: 00293120614
Denominazione: SO.T.ECO SPA
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA GALATINA,ZONA ARTIGIANALE ED.18
CAP: 81055
Comune: SANTA MARIA CAPUA VETERE
Provincia: CE
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0823436207
Fax: 0823434781

SETTORE:
PROT. 11/16
Respons. istruttoria
Respons. del servizio
del
Respons. Proc.ta
6007. CA
(Il Dirigente)
L. An

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00226540839
Codice Fiscale: 00226540839
Denominazione: COMUNE DI MILAZZO

Dati della sede

Indirizzo: VIA F. CRISPI 1
CAP: 98057

Comune: **MILAZZO**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-01-25** (25 Gennaio 2018)
Numero documento: **10 PA**
Importo totale documento: **27637.52**
Causale: **Fattura IVA art.17-ter**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **CERTIFICATO N. 1**
Data contratto: **2018-01-24** (24 Gennaio 2018)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CANONE GESTIONE DICEMBRE 2017**
Quantità: **1.00000000**
Valore unitario: **25125.02000000**
Valore totale: **25125.02000000**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **25125.02**
Totale imposta: **2512.50**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **10%**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2018-01-25** (25 Gennaio 2018)

Data scadenza pagamento: **2018-01-25** (25 Gennaio 2018)

Importo: **25125.02**

Istituto finanziario: **Banco di Napoli**

Codice IBAN: **IT69P0101074890000027001111**

Codice ABI: **01010**

Codice CAB: **74890**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it