

n° 23569

del 07/11/2017

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-11-07** (07 Novembre 2017)
Numero documento: **000024-2017-PA16**
Importo totale documento: **429.05**
Causale: **TAMBURINO MARIA ELEONORA D.S. 47 DEL 16.04.2015 SENTENZA N' 5660/05/2017**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT02** (ritenuta persone giuridiche)
Importo ritenuta: **67.63**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **13.53**
Imponibile previdenziale: **338.15**
Aliquota IVA applicata: **22.00**
Contributo cassa soggetto a ritenuta: **SI**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **TAMBURINO MARIA ELEONORA D.S. 47 DEL 16.04.2015 SENTENZA N' 5660/05/2017**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **338.15**
Valore totale: **338.15**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **351.68**
Totale imposta: **77.37**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **284.05**
Istituto finanziario: **UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT87X0200882590000300489173**
Codice BIC: **UNCRITM1K60**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA 12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12281740154**
Progressivo di invio: **0MNY6**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **3QOMS4**
E-mail del trasmittente: **fatturapa@documi.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02142950837**
Codice fiscale: **02142950837**
Denominazione: **STUDIO ASSOCIATO VISINTINI**
Albo professionale di appartenenza: **ALBO DEI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI**
Provincia di competenza dell'Albo: **ME**
Numero iscrizione all'Albo: **00591AA**
Data iscrizione all'Albo: **1999-01-14** (14 Gennaio 1999)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **CORSO UMBERTO, 214**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0942626267**
Fax: **0942431041**
E-mail: **studioassociatovisintini@tin.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00299100834**
Denominazione: **Area Amministrativa**

Dati della sede

Indirizzo: **Corso Umberto, 217**
CAP: **98039**
Comune: **Taormina**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

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