

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02313821007**
Progressivo di invio: **-28-108y7W**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **XDL2LT**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01224480325**
Codice fiscale: **01224480325**
Denominazione: **CALLIGARIS ELETTRONICA NAVALE S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **RIVA GIOVANNI DA VERRAZANO**
Numero civico: **5/B**
CAP: **34147**
Comune: **TRIESTE**
Provincia: **TS**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TS**
Numero di iscrizione: **134047**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **CALLIGARISEN@PEC.IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90096400321**
Denominazione: **Ministero dello Sviluppo Economico**

Dati della sede

Indirizzo: **P.zza V. Veneto, 1**
CAP: **34100**
Comune: **Trieste**
Provincia: **TS**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-07-13** (13 Luglio 2018)
Numero documento: **9**
Importo totale documento: **1781.20**
Causale: **RICETRASMETTITORI PORTATILI VHF DSC RG**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **NUM.RdO 1972741**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z0B2366134**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SISTEMA RICETRASMETTITORI PORTATILI VHF DSC ICOM IC-M93D COMPLETI DI ACCESSORI (NS.DDT 89 DEL 12/07/2018)**
Quantità : **2.00**
Valore unitario: **730.00**
Valore totale: **1460.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1460.00**
Totale imposta: **321.20**
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: **2018-07-13** (13 Luglio 2018)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2018-08-13** (13 Agosto 2018)
Importo: **1460.00**
Istituto finanziario: **INTESA S.PAOLO AG.5 - TRIESTE - VIA FLAVIA 120 - 34147 TRIESTE**
Codice IBAN: **IT05V0306902255100000000616**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **02255**
Codice BIC: **BCITITMM**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **DEN089MISE12072018.pdf**
Descrizione: **NS.DDT 89 DEL 12/07/2018**