

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **000CL**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **XDL2LT**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06887350723**  
Denominazione: **FARMACIA SOLAZZO SNC**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA FANELLI, 213**  
CAP: **70125**  
Comune: **BARI**  
Provincia: **BA**  
Nazione: **IT**

### Riferimento amministrativo

Riferimento: **ispfvg/ XDL2LT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90096400321**  
Denominazione: **MINIST SVILUPP. ECONOM DIR. GENER. ATTIV. TERRITORIALI FRIUL**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA V. VENETO, 1**  
CAP: **34132**  
Comune: **TRIESTE**  
Provincia: **TS**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-04-06+02:00** (06 Aprile 2020 02:00:)  
Numero documento: **20/PA**  
Importo totale documento: **1084.58**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **20/PA**  
Data ordine di acquisto: **2020-04-06+02:00** (06 Aprile 2020 02:00:)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **zd82c4fdce**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

**Codifica articolo**

Tipo: **AIC**  
Valore: **999999999**  
Descrizione bene/servizio: **DISPENSER GEL MANI COLONNINA**  
Quantità : **4.00**  
Valore unitario: **150.00000000**  
Valore totale: **600.00000000**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 2****Codifica articolo**

Tipo: **AIC**  
Valore: **999999999**  
Descrizione bene/servizio: **GEL MANI 5 LT**  
Quantità : **7.00**  
Valore unitario: **37.00000000**  
Valore totale: **259.00000000**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 3****Codifica articolo**

Tipo: **AIC**  
Valore: **999999999**  
Descrizione bene/servizio: **SPESE TRASPORTO**  
Quantità : **1.00**  
Valore unitario: **30.00000000**  
Valore totale: **30.00000000**  
IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **889.00**  
Totale imposta: **195.58**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità : **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2020-04-06+02:00** (06 Aprile 2020 02:00:)  
Importo: **889.00**  
Codice IBAN: **IT21P0103004016000001861724**