

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08452770962**
Progressivo di invio: **24VCV**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **XDL2LT**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01320170309**
Codice fiscale: **01320170309**
Denominazione: **PU.MA. Pulizie e Manutenzione società cooperativa**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via G.Marconi,81/F**
CAP: **33010**
Comune: **TAVAGNACCO**
Provincia: **UD**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90096400321**
Denominazione: **MINISTERO SVIL.ECONOMICO - ISPettorato TERR.FVG- D.P.UD**

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08452770962**
Denominazione: **OMNIADOC SPA**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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: **2020-05-31** (31 Maggio 2020)
Numero documento: **0117/2020/PA**
Importo totale documento: **97.60**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **52796**

Data contratto: **2020-05-18** (18 Maggio 2020)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z2F2D046CC**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **servizio di sanificazione 4 automezzi Udine via del bon,127**
Quantità : **1.00000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **80.00000**
Valore totale: **80.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **80.00**
Totale imposta: **17.60**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità : **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-06-30** (30 Giugno 2020)
Importo: **80.00**
Codice IBAN: **IT73K0306912307100000003310**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **12307**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Documento 0117_2020_PA del 31.05.2020.pdf**
Formato: **PDF**