

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **0003663392**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFE0P7**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01612440626**  
Codice fiscale: **01612440626**  
Denominazione: **SOCRATE - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **via flora, 31**  
CAP: **82100**  
Comune: **Benevento**  
Provincia: **BN**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0824316733**  
E-mail: **info.socrateonlus@gmail.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80001490707**  
Denominazione: **Consiglio Regionale del Molise - Uff\_eFatturaPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Iv Novembre, 87**  
CAP: **86100**  
Comune: **Campobasso**  
Provincia: **CB**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01879020517**  
Denominazione: **Aruba Pec S.p.A.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-12-06** (06 Dicembre 2017)  
Numero documento: **FATTPA 480\_17**  
Importo totale documento: **5795.00**  
Causale: **PERIODO EROGAZIONE DEL SERVIZIO: NOVEMBRE 2017**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **1594925**  
Data contratto: **2017-06-16** (16 Giugno 2017)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **709173BF51**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### **Codifica articolo**

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **88 - CONSREGMOL**  
Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO PULIZIE DEGLI UFFICI DELLE SEDI CONSILIARI DELLA REGIONE MOLISE**  
Quantità: **1.00000000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **4750.00000000**  
Valore totale: **4750.00000000**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **4750.00**  
Totale imposta: **1045.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche**

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2017-12-06** (06 Dicembre 2017)  
Importo: **4750.00**  
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA SPA**  
Codice IBAN: **IT09V0335901600100000133048**  
Codice pagamento: **BB**