

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITSVRNRC58C27F552H**
Progressivo di invio: **00235**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFE0P7**
Telefono del trasmittente: **0733231810**
E-mail del trasmittente: **INFO@STUDIOSEVERINI.COM**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00636010431**
Codice fiscale: **SVRNRC58C27F552H**
Nome: **ENRICO**
Cognome: **SEVERINI**
Albo professionale di appartenenza: **ODCEC DI MACERATA E CAMERINO**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **BORGO SANTA CROCE, 161/A**
CAP: **62100**
Comune: **MACERATA**
Provincia: **MC**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0733231810**
E-mail: **INFO@STUDIOSEVERINI.COM**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **UFE0P7**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80001490707**
Denominazione: **CONSIGLIO REGIONALE DEL MOLISE**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA IV NOVEMBRE, 87**
CAP: **86100**
Comune: **CAMPOBASSO**
Provincia: **CB**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-10-16** (16 Ottobre 2017)
Numero documento: **49/PA**
Importo totale documento: **1108.58**
Causale: **Parcella**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **174.74**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC06** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ragionieri e Periti commerciali)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **34.95**
Imponibile previdenziale: **873.72**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO TRASFERTA 28 AGOSTO 2017**
Quantità: **1.0000**
Valore unitario: **267.4700**
Valore totale: **267.4700**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO TRASFERTA 30 AGOSTO 2017**
Quantità: **1.0000**
Valore unitario: **366.9800**
Valore totale: **366.9800**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO TRASFERTA 20 SETTEMBRE 2017**
Quantità: **1.0000**
Valore unitario: **239.2700**
Valore totale: **239.2700**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Operazione assoggettata alla scissione dei pagamenti (split payment) con IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art.17-ter DPR 633/1972 e succ.mod.**
Valore unitario: **0.0000**
Valore totale: **0.0000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **908.67**
Totale imposta: **199.91**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **0.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **righe descrittive**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2017-10-16** (16 Ottobre 2017)
Data scadenza pagamento: **2017-10-16** (16 Ottobre 2017)
Importo: **733.93**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Spese viaggio 28 agosto 2017 Molise.pdf**
Algoritmo di compressione: **ZIP**

Nome dell'allegato: **Spese viaggio 30 agosto 2017 Molise.pdf**
Algoritmo di compressione: **ZIP**

Nome dell'allegato: **Spese viaggio 20 settembre 2017 Molise.pdf**
Algoritmo di compressione: **ZIP**