

COMUNE DI ASSORO

Protocollo n° 5173

del 14-7-2018

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04769180151
Progressivo di invio: 0184832618
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00622820868
Codice fiscale: LNRMRA67R53G580L
Nome: MARIA
Cognome: LUNARDO
Albo professionale di appartenenza: ALBO PROFESSIONALE DOTTORI COMMERCIALISTI
Provincia di competenza dell'Albo: EN
Numero iscrizione all'Albo: 42 SEZ. A
Data iscrizione all'Albo: 1995-05-18 (18 Maggio 1995)
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: CONTRADA SANT'ANDREA SN
CAP: 94015
Comune: PIAZZA ARMERINA
Provincia: EN
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0935686644
Fax: 0935686644
E-mail: MARIALUNARDO@TELETU.IT

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00052420866
Denominazione: Comune di Assoro-UFFICIO FATTURA ELETTRONICA

Dati della sede

Indirizzo: via crisa 280
CAP: 94010
Comune: ASSORO
Provincia: EN
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT08620470966
Denominazione: Software Hub System S.r.l.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-06-28** (28 Giugno 2018)
Numero documento: **5**
Importo totale documento: **814.63**
Causale: **PRESTAZIONE PROFESSIONALE CTU CAUSA N.356/15 R.G. vertente tra GAGLIANO ANGELO contro Comune di ASSORO DECRETO DI LIQUIDAZIONE CTU n. CRONOL. 3108/2018 DEL 23/05/2018**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **128.41**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **25.68**
Imponibile previdenziale: **642.05**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONE PROFESSIONALE**
Quantità: **1.00000**
Valore unitario: **582.05000**
Valore totale: **582.05**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO SPESE FOFETTARIE**
Quantità: **1.00000**
Valore unitario: **60.00000**
Valore totale: **60.00**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **667.73**
Totale imposta: **146.90**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP01** (pagamento a rate)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **539.32**
Codice IBAN: **IT0700306983916000005227770**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **83916**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **0.00**
Codice IBAN: **IT07O0306983916000005227770**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **83916**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **attoACQ.pdf**
Descrizione: **DECRETO DI LIQUIDAZIONE**

Nome dell'allegato: **FATTURE N.5 2018 COM. DI ASSORO.pdf**
Descrizione: **FATTURA N. 5-2018**

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

Dott. Maria Lunardo

DOTTORE COMMERCIALISTA - REVISORE CONTABILE

C/da Sant'Andrea s.n. - 94015 Piazza Armerina

Tel.- Fax 0935/686644

e-mail: marialunardo@teletu.it

cod. fisc. LNR MRA 67R53 G580 L

P. IVA 00622820868

Gent.mo

COMUNE DI ASSORO

C/O

Via CRISA N. 280.

94010 ASSORO

Codice fiscale e partita iva

00052420866

FATTURA N.5

Del 28/6/18

DESCRIZIONE	CORRISPETTIVI
PRESTAZIONE PROFESSIONALE CTU CAUSA N.356/15 R.G. vertente tra GAGLIANO ANGELO contro Comune di ASSORO GIUSTO DECRETO DI LIQUIDAZIONE CTU n. CRONOL. 3108/2018 DEL 23/05/2018 EMESSO DAL TRIBUNALE DI ENNA	582,05
RIMBORSO SPESE FORFETTARIE	60,00
TOTALE	642,05
Contributo del 4% Cassa Di Previdenza	25,68

TOTALE IMPONIBILE		667,73
IVA →	22%	146,90
TOTALE FATTURA		814,63
Ritenuta di Acconto su	20%	128,41
rimborso spese		
NETTO DA PAGARE →		539,32

Banca per accredito: BANCA INTESASANPAOLO - Filiale di: CALTAGIRONE

Conto Corrente n.: 52277-70

Coord. Bancarie: O 03069 83916 000005227770

Coord. IBAN: IT07 O 030 6983 9160 0000 5227 770