

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT10596540152
Progressivo di invio: 2349091071
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03700450871
Codice fiscale: BVNNNG69P10C351T
Nome: ANTONIO AUGUSTO
Cognome: BIVONA
Titolo: AVV.
Regime fiscale: RF16 (IVA per cassa P.A.)

Dati della sede

Indirizzo: VIA MARTINO CILESTRI
Numero civico: 41
CAP: 95129
Comune: CATANIA
Provincia: CT
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0959890175
Fax: 0959890175
E-mail: bivonacapizzi.legale@hotmail.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: Via Crisa
Numero civico: 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 prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2019-10-29** (29 Ottobre 2019)
 Numero documento: **10PA**
 Importo totale documento: **1000.00**
 Causale: **Parcella PA del 29/10/2019 N.ro 10PA**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
 Importo ritenuta: **157.63**
 Aliquota ritenuta (%): **20.00**
 Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
 Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
 Importo contributo cassa: **31.53**
 Imponibile previdenziale: **788.14**
 Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Redazione parere pro-veritate richiesto con Deliberazione G.M. n. 45/2018**
 Quantità: **1.00000**
 Valore unitario: **685.34000**
 Valore totale: **685.34**
 IVA (%): **22.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Spese generali 15%**
 Quantità: **1.00000**
 Valore unitario: **102.80000**
 Valore totale: **102.80**
 IVA (%): **22.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **819.67**
 Totale imposta: **180.33**
 Esigibilità IVA: **D** (esigibilità differita)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2019-10-30** (30 Ottobre 2019)
 Importo: **842.37**
 Codice IBAN: **IT54H0301503200000000336295**
 Codice ABI: **03015**
 Codice CAB: **03200**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **document_11587735.PDF**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Parcella PA #AL99#**

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