

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT07945211006
- Progressivo di invio: 1XQ9P
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinatari SGH3KN

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04353501218
- Codice fiscale: CRDSFN64E18F839N
- Nome: STEFANO
- Cognome: CIARDIELLO
- Titolo: AVVOCATO
- Albo professionale di appartenenz AVVOCATI
- Provincia di competenza dell'Albo: NA
- Numero iscrizione all'Albo: 14318
- Data iscrizione all'Albo: 2008-06-18 (18 Giugno 2008)
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: CORSO UMBERTO I
- Numero civico: 154
- CAP: 80138
- Comune: NAPOLI
- Provinci NA
- Nazione: IT

Recapiti

- Telefono: 081265820
- Fax: 081201960
- E-mail: STUDIOMONACHESE@VIRGILIO.IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: 80034790636
- Denominazione: Comune di Qualiano

Dati della sede

- Indirizzo: p.zza del Popolo 1
- CAP: 80019
- Comune: Qualiano
- Provinci NA
- Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07945211006
- Denominazione: INFOCERT S.p.A

Soggetto emittente la fattura

- Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2018-10-30 (30 Ottobre 2018)
- Numero documento: 66/18 ft 3 sez 1
- Importo totale documento: 2537.60
- Causale: Atto di liquidazione del 23/1/2018 - Ufficio Tecnico 2 Acconto Compenso come Determina 393 del 18/10/2017
- Art. 73 DPR 633/72: SI

Ritenuta

- Tipologia ritenuta RT01 (ritenuta persone fisiche)
- Importo ritenut 400.00
- Aliquota ritenuta (%): 20.00
- Causale di pagamento: A (decodifica come da modello 770S)

Bollo

- Bollo virtuale: SI
- Importo bollo: 0.00

Cassa previdenziale

- Tipologia cassa previdenziale: TC01 (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
- Aliquota contributo cassa (%): 4.00
- Importo contributo cass 80.00
- Imponibile previdenziale: 80.00
- Aliquota IVA applicat 22.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. line 1

- **Codifica articolo**Tipo: compensoValore: 1
- Descrizione bene/servizio: Compenso Professionale
- Quantità: 1.00
- Data inizio periodo di riferimento: 2018-10-23 (23 Ottobre 2018)
- Data fine periodo di riferimento: 2018-10-23 (23 Ottobre 2018)
- Valore unitario: 2000.00
- Valore totale: 2000.00
- IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 22.00
- Totale imponibile/importo: 2080.00
- Totale impost 457.60

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)
- Beneficiario del pagamento: AVVOCATO STEFANO CIARDIELLO
- Modalità: MP05 (bonifico)
- Data scadenza pagamento: 2018-10-23 (23 Ottobre 2018)
- Importo: 2537.60
- Istituto finanziario: BANCO DI NAPOLI AG.3 Napoli
- Codice IBAN: IT84K0101003403000046000159
- Codice ABI: 01010
- Codice CAB: 03403