

## FATTURA ELETTRONICA

### Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT03336420967
- Progressivo di invio: 0001713052
- 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
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

#### Dati della sede

- Indirizzo: VIA SAN GENNARO AD ANTIGNANO 25
- CAP: 80129
- Comune: NAPOLI
- Provinci NA
- Nazione: IT

#### Recapiti

- Telefono: 081265820
- Fax: 081201960
- E-mail: studiomonachese@virgilio.it

### Dati del cessionario / committente

#### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01631080635
- Codice Fiscale: 80034790636
- Denominazione: COMUNE DI QUALIANO

#### Dati della sede

- Indirizzo: PIAZZA DEL POPOLO 1
- CAP: 80019
- Comune: QUALIANO
- Provinci NA

- Nazione: IT

### **Dati del terzo intermediario soggetto emittente**

#### **Dati anagrafici**

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03336420967
- Codice Fiscale: 03336420967
- Denominazione: Datev Koinos Srl

### **Soggetto emittente la fattura**

- Soggetto emittente: TZ (terzo)

### **Dati generali del documento**

- Tipologia documento: TD06 (parcella)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2019-03-22 (22 Marzo 2019)
- Numero documento: 11
- Importo totale documento: 5075.20

### **Ritenuta**

- Tipologia ritenuta RT01 (ritenuta persone fisiche)
- Importo ritenut 800.00
- 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 cass 160.00
- Aliquota IVA applicat 22.00

### **Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**

#### **Nr. line 1**

- Descrizione bene/servizio: Atto di liquidazione del 23 gennaio 2018- Ufficio Tecnico Comune di Qualiano - Saldo Compenso Professionale Determina n. 393 del 16/10/2017
- Quantità: 1.00000000
- Valore unitario: 4000.00000000
- Valore totale: 4000.00000000
- IVA (%): 22.00
- Soggetta a ritenut SI

### **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

- Aliquota IVA (%): 22.00
- Totale imponibile/importo: 4160.00
- Totale impost 915.20
- Esigibilità IVA: D (esigibilità differita)

### **Dati relativi al pagamento**

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)
- Modalità: MP05 (bonifico)
- Data scadenza pagamento: 2019-03-22 (22 Marzo 2019)

- Importo: 4275.20
- Istituto finanziario: INTESA SANPAOLO SPA NAPOLI CORSO UMBERTO I
- Codice IBAN: IT86H0306903479004600000159
- Codice BIC: IBSPITNA

**Dati relativi agli allegati**

- Nome dell'allegato: Parcella\_11.pdf
- Formato: pdf