

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **7**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **1WDEH4**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09477991211**
Codice fiscale: **DBNMDL84D47F839B**
Denominazione: **DI BUONO MADDALENA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ALFREDO CASELLA**
Numero civico: **21**
CAP: **80011**
Comune: **ACERRA**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **dibuono.maddalena@pec.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **06322711216**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Locale di Napoli 3 Sud -
Dipartimento di Prevenzione**

Dati della sede

Indirizzo: **Viale Unita d'Italia, 2**
CAP: **80045**
Comune: **Pompei**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-08-02** (02 Agosto 2021)
Numero documento: **FPA 7/21**
Importo totale documento: **2202.71**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **361.10**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **ZO** (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC22** (INPS)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **69.44**
Imponibile previdenziale: **1736.06**
Aliquota IVA applicata: **22.00**
Contributo cassa soggetto a ritenuta: **SI**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **08#2021#32**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compenso per attività presso
U.O.S.D. Registro Tumori di Popolazione della ASL Napoli 3
Sud con funzioni amministrative mese di Luglio 2021**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **1736.06**
Valore totale: **1736.06**
IVA (%): **22.00**

Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **1805.50**

Totale imposta: **397.21**

Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2021-07-01** (01 Luglio 2021)

Importo: **1841.61**

Istituto finanziario: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA
S.p.A**

Codice IBAN: **IT7500103040070000002231556**