

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITCSNPRI72P27F839H**Progressivo di invio: **165**Formato Trasmissione: **FPA12**Codice Amministrazione destinataria: **6BT901**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07881960632**Codice fiscale: **BRNMLA67M64F839A**Nome: **AMELIA**Cognome: **BRANGI**Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIALE RAFFAELLO**Numero civico: **68**CAP: **80129**Comune: **NAPOLI**Provincia: **NA**Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06322711216**Codice Fiscale: **06322711216**Denominazione: **AZIENDA SANITARIA LOCALE NA3 SUD**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARCONI 66**CAP: **80059**Comune: **TORRE DEL GRECO**Provincia: **NA**Nazione: **IT**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2019-11-12** (12 Novembre 2019)  
Numero documento: **1/PA**  
Importo totale documento: **1250.00**

## Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)  
Importo ritenuta: **245.10**  
Aliquota ritenuta (%): **20.00**  
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

## Bollo

Bollo virtuale: **SI**  
Importo bollo: **2.00**

## Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC21** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Psicologi-ENPAP)  
Aliquota contributo cassa (%): **2.00**  
Importo contributo cassa: **24.51**  
Imponibile previdenziale: **1225.49**  
Aliquota IVA applicata: **0.00**  
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N4** (esenti)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **LINEA PROGETTUALE 15 DCA 105/2014 - MESE DI GIUGNO 2019**  
Valore unitario: **1225.49**  
Valore totale: **1225.49**  
IVA (%): **0.00**  
Soggetta a ritenuta: **SI**  
Natura operazione: **N4** (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **1250.00**  
Totale imposta: **0.00**

## Dati relativi al pagamento

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

### ***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2019-11-12** (12 Novembre 2019)  
Importo: **1004.90**  
Codice IBAN: **IT39Y0303203410010000006203**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)