

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

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

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09421841215**
Codice fiscale: **PRRCML61T63F924J**
Denominazione: **PERROTTA CARMELA**
Regime fiscale: **RF19 (Regime forfettario)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MOSCATO**
Numero civico: **34**
CAP: **80030**
Comune: **Camposano**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **bavb@libero.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: **Via Marconi**
Numero civico: **66**
CAP: **80045**
Comune: **Torre del Greco**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-02-07** (07 Febbraio 2020)
Numero documento: **FPA 1/20**
Importo totale documento: **2552.16**

Bollo

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

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC22** (INPS)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **98.16**
Imponibile previdenziale: **2454.00**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

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 Napoli3
Sud con funzioni di acquisizione, codifica e registrazione dei
dati di incidenza oncologica.**

Quantità: **1.00**
Valore unitario: **2454.00**
Valore totale: **2454.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)

Totale imponibile/importo: **2552.16**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **Regime forfettario Art. 1 L. 190/2014**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **PERROTTA CARMELA**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2020-03-05** (05 Marzo 2020)

Importo: **2552.16**

Istituto finanziario: **CREDEM S.P.A.**

Codice IBAN: **IT14T0303240020010000070979**

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