

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03141290548**  
Progressivo di invio: **0004478090**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **GQZOME**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06918371219**  
Codice fiscale: **STLGPP57R08F839Y**  
Denominazione: **ZINCOSETOLA DI SETOLA GIUSEPPE**  
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

### Dati della sede

Indirizzo: **TRAVERSA MALTA N.5**  
CAP: **80141**  
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 di Napoli 3 Sud**  
**Ospedali Riuniti Area Stabiese PO Cast**

### Dati della sede

Indirizzo: **Viale Europa n.79**  
CAP: **80053**  
Comune: **CASTELLAMMARE DI STABIA**  
Provincia: **NA**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03141290548**  
Codice Fiscale: **03141290548**  
Denominazione: **Mysond S.r.l.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-05-25 (25 Maggio 2020)**  
Numero documento: **156**  
Importo totale documento: **2745.00**  
Causale: **VENDITA**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **167**  
Data DDT: **2020-05-25 (25 Maggio 2020)**  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

### *Codifica articolo*

Tipo: **Codice Fornitore**  
Valore: **Barriera e**  
Descrizione bene/servizio: **Barriera**  
Quantità: **150.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **15.00**  
Valore totale: **2250.00**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **2250.00**  
Totale imposta: **495.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Split payment art. 17-ter DPR 633/72**

### **Dati relativi al pagamento**

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

#### ***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05 (bonifico)**  
Importo: **2250.00**  
Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO**

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

