

FATTURA ELETTRONICA

Det 9696
Del 20-11-2024

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 14
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFSU9W

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03932230877
Codice fiscale: BNDLNI69C49C480D
Denominazione: LINA BIONDO
Albo professionale di appartenenza: ORDINE DOTTORI COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI
Provincia di competenza dell'Albo: CT
Numero iscrizione all'Albo: AA1371
Data iscrizione all'Albo: 2001-07-31 (31 Luglio 2001)
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA LUIGI NEGRELLI
Numero civico: 71
CAP: 95123
Comune: Catania
Provincia: CT
Nazione: IT

UFFICIO RAGIONERIA
Numero progressivo 1025
Numero creditore 6710
Uff. responsabile
Data 20-11-2024
Capitolo
Mandato di pag.

Recapiti

E-mail: lina.biondo@tiscali.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 92005940884
Denominazione: Comune di Monterosso Almo - Uff_eFatturaPA

Dati della sede

Indirizzo: Piazza San Giovanni N 9
CAP: 97010
Comune: Monterosso Almo
Provincia: RG
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: **2024-10-07** (07 Ottobre 2024)
Numero documento: **FATTPA 14_24**
Importo totale documento: **2180.45**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **343.70**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **68.74**
Imponibile previdenziale: **1718.51**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Onorario**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **1507.50**
Valore totale: **1507.50**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Maggiorazione 10% lett. a) e b) art. 1 D.M. 20.05.2005**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **150.75**
Valore totale: **150.75**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Rimborso spese di viaggio come da prospetti allegati**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **60.26**
Valore totale: **60.26**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1787.25**
Totale imposta: **393.20**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-11-07** (07 Novembre 2024)
Importo: **1836.75**
Istituto finanziario: **BAPR**
Codice IBAN: **IT28U0503616901CC1000021032**
Codice BIC: **POPRIT31056**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Tabella spese di viaggio 3 trim. 2024.pdf**

Nome dell'allegato: **Prezzi benzina ACI al 30.09.2024.pdf**

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