

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03615830928**
Progressivo di invio: **3098**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **VXLTSD**
Telefono del trasmittente: **0707536096**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03615830928**
Codice fiscale: **03615830928**
Denominazione: **EUNET SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via G. Deledda, 39**
CAP: **09127**
Comune: **CAGLIARI**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0707536096**
Fax: **070240904**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **1003**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00935650903**
Codice Fiscale: **92005870909**
Denominazione: **ATS- ASSL Cagliari**

Dati della sede

Indirizzo: **Via E. Costa, 57**
CAP: **07100**
Comune: **SASSARI**
Provincia: **SS**
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: **2019-03-20** (20 Marzo 2019)
Numero documento: **7**
Importo totale documento: **6344.00**
Causale: **Fattura Cliente**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **00**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Indirizzo di resa: **Via E. Costa, 57**
CAP indirizzo di resa: **07100**
Comune di resa: **SASSARI**
Provincia di resa: **SS**
Nazione di resa: **IT**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Lavorazioni di piccola entità eseguite nel 2018**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **N.**
Valore unitario: **5200.00000000**
Valore totale: **5200.00000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **5200.00**
Totale imposta: **1144.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **22% - GENERICO**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-03-20** (20 Marzo 2019)
Data scadenza pagamento: **2019-03-20** (20 Marzo 2019)
Importo: **5200.00**
Istituto finanziario: **Banca di Cagliari**
Codice IBAN: **IT94B070960480000000008400**
Codice ABI: **07096**
Codice CAB: **04800**

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