

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **0001225128**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UFMJ06**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01036410957**
Codice fiscale: **01036410957**
Denominazione: **SERV.ING. SERVIZI DI INGEGNERIA INGG. Lecca-Sardu-Sequi**
Albo professionale di appartenenza: **Ordine Ingegneri Provincia di Oristano**
Provincia di competenza dell'Albo: **OR**
Numero iscrizione all'Albo: **128**
Data iscrizione all'Albo: **1984-02-17** (17 Febbraio 1984)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Palmas 99**
CAP: **09170**
Comune: **Oristano**
Provincia: **OR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **078374285**
E-mail: **ingsardu@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00681110953**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Locale 5 di Oristano - Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Carducci, 35**
CAP: **09170**
Comune: **Oristano**
Provincia: **OR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01879020517**
Denominazione: **Aruba Pec S.p.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-03-10** (10 Marzo 2016)
Numero documento: **FATTPA 1_16**
Importo totale documento: **4634.46**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT02** (ritenuta persone giuridiche)
Importo ritenuta: **730.53**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **146.11**
Imponibile previdenziale: **3652.63**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **SI**

Descrizione bene/servizio: **Progettazione definitiva ed esecutiva inerente: Completamento degli impianti parafulmine posti a protezione degli edifici DEA e CORPO M del PO San Martino Via Rockefeller Oristano**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **3652.63**
Valore totale: **3652.63**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **3798.74**
Totale imposta: **835.72**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità di pagamento: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2016-03-10** (10 Marzo 2016)

Importo: **3903.93**

Istituto finanziario: **BNL-GRUPPO BNP PARIBAS**

Codice IBAN: **IT53F010051740000000000242**

Codice pagamento: **BB**

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