

Cedente/prestatore (fornitore)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07046760828
Codice fiscale: 80016530828
Denominazione: Istituto Ciechi Florio Salamone
Regime fiscale: RF16 (IVA per cassa P.A.)
Indirizzo: Via Angiò, 27
Comune: PALERMO Provincia: PA
Cap: 90142 Nazione: IT

Cessionario/committente (cliente)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03432290835
Codice fiscale: 80002760835
Denominazione: CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA
Indirizzo: Palazzo dei Leoni Corso Cavour 68,
Comune: MESSINA Provincia: ME
Cap: 98122 Nazione: IT

DATI DOCUMENTO

TIPOLOGIA DOCUMENTO	CAUSALE	ART. 73	NUMERO DOCUMENTO	DATA	CODICE DESTINATARIO			
TD01 (fattura)	Vostro dare per Assistenza a convitto allo studente non vedente Pidal? Francesco per la frequenza corso centralinisti telefonici.		9	24-10-2023	UKY54M			
COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	RITENUTA	QUANTITÀ	PREZZO UNIT.	UM	SC. MAG.	%IVA	PREZZO TOTALE
	Convenzione 05/07/2023 CIG:ZD43BC5A43 Vostro dare per Assistenza a convitto allo studente non vedente Pidal? Francesco per la frequenza corso centralinisti telefonici dal 17/10/2021 al 18/11/2022		1,00	4.498,0000			N2.2	4.498,0000
	Bollo fuori campo IVA		1,00	2,0000			N3.1	2,0000

RIEPILOGHI IVA E TOTALI

DATI RIEPILOGO	% IVA	SPESE ACCESSORIE	ARR.	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA
S (scissione dei pagamenti)	N2.2	0,00	0,00	4.498,00	0
S (scissione dei pagamenti)	N3.1	0,00	0,00	2,00	0
IMPORTO BOLLO	BOLLO VIRTUALE	SC.MAG.	VALUTA	ARROTONDAMENTO	TOTALE FATTURA
			EUR	0,00	4.500,00

DETTAGLI PAGAMENTI

Dettaglio pagamento

Beneficiario: Istituto Ciechi Florio Salamone**Condizioni di pagamento:** TP02 (pagamento completo)**Modalità:** MP04 (Contanti presso Tesoreria)**Data scadenza pagamento:** 04-08-2023**Istituto:** UNICREDIT**IBAN:** IT02F0200804624000300005344**Sconto per pagamento anticipato:** 0,00**Penale per ritardato pagamento:** 0,00**Importo:** 4.500,00**BIC:****Data limite pagamento anticipato:****Data decorrenza penale:****ALLEGATI**

- Fattura.pdf -
- Fattura.pdf -