

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07782661008
Progressivo di invio: 00188
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: Y48FXN
Telefono del trasmittente: 0642011751

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07782661008
Codice fiscale: 07782661008
Denominazione: PLAZA VIAGGI SRL
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via GiosueCarducci,20/22
CAP: 00187
Comune: ROMA
Provincia: RM
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0642011751
Fax: 0642011608

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80209930587
Denominazione: SAPIENZA-UNIV.ROMA-AREA INTERNAZ.NE

Dati della sede

Indirizzo: PIAZZALE ALDO MORO, 5
CAP: 00185
Comune: ROMA
Provincia: RM
Nazione: IT

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2017-06-15 (15 Giugno 2017)
Numero documento: 0100027
Importo totale documento: 334.00

Bollo

Bollo virtuale: SI

Importo bollo: 2.00

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: 0

Codice Identificativo Gara (CIG): Z121EFAD32

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **BIGLIETTO AEREO DR.CINQUEPALMI**

Valore unitario: 299.00

Valore totale: 299.00

IVA (%): 0.00

Natura operazione: N5 (regime del margine)

Altri dati gestionali

Tipo dato: 1

Valore testo: **INAUGURAZIONE SEDE SAPIENZA A**

Tipo dato: 1

Valore testo: **BRUXELLES 06 GIUGNO 2017.**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **TRASFERIMENTI DR.CINQUEPALMI**

Valore unitario: 35.00

Valore totale: 35.00

IVA (%): 0.00

Natura operazione: N5 (regime del margine)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00

Natura operazioni: N5 (regime del margine)

Totale imponibile/importo: 334.00

Totale imposta: 0.00

Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

Riferimento normativo: **IVA 74 TERCEE**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**

Decorrenza termini di pagamento: **2017-06-15 (15 Giugno 2017)**

Termini di pagamento (in giorni): 30

Data scadenza pagamento: **2017-07-15 (15 Luglio 2017)**

Importo: 334.00

Istituto finanziario: **B.C.C.-SEDE**

Codice IBAN: **IT66Q0832703200000000043788**

Codice ABI: **08327**

Codice CAB: **03200**