

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08245660017**
Progressivo di invio: **106875**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **HSTA31**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01913760680**
Codice fiscale: **01913760680**
Denominazione: **CEL NETWORK SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GABRIELE ROSA 22/A**
CAP: **24125**
Comune: **BERGAMO**
Provincia: **BG**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BG**
Numero di iscrizione: **BG-393194**
Capitale sociale: **50000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0350930208**
Fax: **035311685**
E-mail: **cel@celnet.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00612760306**
Codice Fiscale: **81000730309**
Denominazione: **COMUNE DI CERVIGNANO DEL FRIUL**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA INDIPENDENZA 1**
CAP: **33052**
Comune: **CERVIGNANO DEL FRIULI**
Provincia: **UD**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-03-12** (12 Marzo 2019)
Numero documento: **763**
Importo totale documento: **50.00**
Causale: **Fattura Cliente**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Indirizzo di resa: **PIAZZA INDIPENDENZA 1**
CAP indirizzo di resa: **33052**
Comune di resa: **CERVIGNANO DEL FRIULI**
Provincia di resa: **UD**
Nazione di resa: **IT**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **UFFICIO RAGIONERIA**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Det.n.838 del 13/12/2018 Imp. n. 1372/2018, cod. n.32359**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **CORSO FORMAZIONE SU RENDICONTO,**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **N.**
Valore unitario: **50.00000000**
Valore totale: **50.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **tenutosi in data 27 Febbraio 2019 - partecipante Sabbadini Milena**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **50.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESENTE ART.10 ALTRI NUMERI DPR 633/72 (SERVIZI)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2019-03-12** (12 Marzo 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2019-04-11** (11 Aprile 2019)
Importo: **50.00**
Istituto finanziario: **UNIONE DI BANCHE ITALIANE S.P.A.**
Codice IBAN: **IT83B031111111000000001327**
Codice ABI: **03111**
Codice CAB: **11111**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FT-SP_CN_00008525_1.3.2.763_12032019.PDF**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Stampa documento**

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