

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: SM03473
- Progressivo di invio: 2/17
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: H9335W

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01260531213
- Codice fiscale: 01463040632
- Denominazione: TRASPORTI FUNEBRI SALOMONE SRL
- Regime fiscale: RF16 (IVA per cassa P.A.)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA DE GASPERI 136
- CAP: 80021
- Comune: AFRAGOLA
- Provincia: NA
- Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: NA
- Numero di iscrizione: 302450
- Capitale sociale: 60000.00
- Numero soci: SM (più soci)
- Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

- E-mail: salomone.srl@libero.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01547311215
- Codice Fiscale: 80047540630
- Denominazione: SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI AFRAGOLA

Dati della sede

- Indirizzo: PIAZZA MUNICIPIO, 2
- CAP: 80021
- Comune: AFRAGOLA
- Provincia: NA
- Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: SM03473
- Denominazione: Passepartout S.p.A

Soggetto emittente la fattura

- Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2025-09-04 (04 Settembre 2025)
- Numero documento: 2/17
- Importo totale documento: 1000.00

Bollo

- Bollo virtuale: SI
- Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- **Codifica articolo**Tipo: PROPRIETARIOValore: 1
- Descrizione bene/servizio: SERVIZIO FUNEBRE COMPLETO
- Quantità: 1.000000
- Unità di misura: NR
- Valore unitario: 998.000000
- Valore totale: 998.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)
- **Altri dati gestionali**Tipo dato: NOTAValore testo: DI RECUPERO E TRASPORTO DELLA SALMA DIIOVINO GIOVANNITipo dato: NOTAValore testo: ESEGUITO IL 23/08/2025 DA VIA VITTORIO ALFIERI N.2Tipo dato: NOTAValore testo: ALLA MEDICINA LEGALE PRESSO OSP. DI GIUGLIANO IN CAMPANIATipo dato: NOTAValore testo: SU DISPOSIZIONE DEL SOST. PROC DOTT.PERSICO FRANCESCOTipo dato: NOTAValore testo: DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA TRIB NAPOLI NORDTipo dato: NOTAValore testo: TUTTO COME DA CIG : B5A335FBD0

Nr. linea: 2

- Tipo cessione/prestazione: AC (spesa accessoria)
- **Codifica articolo**Tipo: PROPRIETARIOValore: 2
- Descrizione bene/servizio: BOLLI SU FATTURE
- Quantità: 1.000000
- Unità di misura: NR
- Valore unitario: 2.000000
- Valore totale: 2.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 3

- **Codifica articolo**Tipo: PROPRIETARIOValore: 8
- Descrizione bene/servizio: IL PAGAMENTO DEVE AVVENIRE ENTRO 30 GIORNI DALLA DATA PINCIPALE
- Quantità: 1.000000
- Unità di misura: NR
- Valore unitario: 0.000000
- Valore totale: 0.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 0.00
- Natura operazioni: N4 (esenti)
- Totale imponibile/importo: 998.00
- Totale imposta: 0.00
- Riferimento normativo: ESENTE ART.10 N.27 D.P.R.633/72
- Aliquota IVA (%): 0.00
- Natura operazioni: N1 (escluse ex art.15)
- Totale imponibile/importo: 2.00
- Totale imposta: 0.00
- Riferimento normativo: non imp.art.15

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)
- **Dettaglio pagamento**
 - Modalità: MP09 (RID)
 - Data scadenza pagamento: 2025-09-04 (04 Settembre 2025)
 - Importo: 1000.00

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: lovino Giovanni.pdf
- Formato: pdf