FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITMJLNNT51T41A662L**
Progressivo di invio: **00001**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFHSPQ**
Destinatario PEC: **info.ostetrichebari@legalmail.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03345090728**
Codice fiscale: **MJLNNT51T41A662L**
Denominazione: **Avv. Antonietta Majellaro**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Imbriani n. 67**
CAP: **70121**
Comune: **Bari**
Provincia: **BA**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80014130720**
Denominazione: **Ordine della Professione di Ostetrica Interprovinciale di Bari/BT**

Dati della sede

Indirizzo: **via Devitofrancesco n. 4/A**
CAP: **70124**
Comune: **Bari**
Provincia: **BA**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-12-17** (17 Dicembre 2020)
Numero documento: **1/E_2020**
Importo totale documento: **1822.56**
Causale: **Pagamento fattura**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **70.10**
Imponibile previdenziale: **1752.46**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compenso**
Valore unitario: **1752.46**
Valore totale: **1752.46**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale importo: **1822.56**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Art. 1, c. 54-89, L.190/14**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Avv. Antonietta Majellaro**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **0**
Importo: **1822.56**
Istituto finanziario: **Unicredit**
Codice IBAN: **IT95B0760104000001014972978**
Codice ABI: **07601**
Codice CAB: **04000**

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