

FATTURA ELETTRONICA



Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02313821007**
Progressivo di invio: **-45-36CyC6**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice identificativo destinatario: **KIRGLW**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01080211004**
Codice fiscale: **02574810582**
Denominazione: **GIALTOUR - SOCIETA A RESPONSABILITA LIMITATA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIALE GIULIO CESARE**
Numero civico: **130**
CAP: **00192**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**
Numero di iscrizione: **402894**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **063728867**
Fax: **0694443274**
E-mail: **GIALTOUR@PEC.FIAVET.LAZIO.IT**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **ROSALBA ROSSI**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80099790588**
Denominazione: **CAMERA DI COMMERCIO DI ROMA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DE' BURRO'**
Numero civico: **147**
CAP: **00186**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
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: **2023-12-16** (16 Dicembre 2023)
Numero documento: **130 TER**
Importo totale documento: **600.00**
Causale: **SOGGIORNO HOTEL IBIS STYLE ROMA EUR**



Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **ORD. N. 203**
Numero linea ordine di acquisto: **130 TER**
Codice commessa/convenzione: **CODICE IDENTIFICATIVO GARA Z4D3DDAB40**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z4D3DDAB40**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **2 CAMERE DUS C/O IBIS STYLE ROMA EUR IN B/B PER IL DOTT. PORCIANI ED IL DOTT. IULIANO**
Quantità: **2.00**
Valore unitario: **285.00**
Valore totale: **570.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N5** (regime del margine / IVA non esposta in fattura)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **TASSA DI SOGGIORNO ADULTI**
Quantità: **2.00**
Valore unitario: **15.00**
Valore totale: **30.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N5** (regime del margine / IVA non esposta in fattura)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N5** (regime del margine / IVA non esposta in fattura)
Totale imponibile/importo: **600.00**
Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **982.00**