

Cedente/prestatore (fornitore)		Cessionario/committente (cliente)		
Identificativo fiscale ai fini IVA: <b>IT02451000646</b> Denominazione: <b>BEL SITO HOTEL LE DUE TORRI SRL</b> Regime fiscale: <b>RF01 (ordinario)</b> Indirizzo: <b>STRADA STATALE 7-BIS, SNC 0</b> Comune: <b>MANOCALZATI</b> Provincia: <b>AV</b> Cap: <b>83030</b> Nazione: <b>IT</b>		Identificativo fiscale ai fini IVA: <b>IT02240470605</b> Denominazione: <b>R.E.M. SRL</b> Indirizzo: <b>VIA FERRUCCIA, 16-A</b> Comune: <b>PATRICA</b> Provincia: <b>FR</b> Cap: <b>03010</b> Nazione: <b>IT</b>		
Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
<b>TD01 (fattura)</b>		<b>1648</b>	<b>31-10-2024</b>	<b>M5UXCR1</b>

Causale
Cliente: ROSSINI MIKI - Camera: 102 - Arrivo: 29-10-2024 - Partenza: 31-10-2024 -

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
HB (Codice Art. fornitore)	MEZZA PENSIONE Periodo da 29-10-2024 a 29-10-2024	2,00	80,00			10,00	160,00
HB (Codice Art. fornitore)	MEZZA PENSIONE Periodo da 30-10-2024 a 30-10-2024	2,00	80,00			10,00	160,00
B (Codice Art. fornitore)	SOLO CAMERA Periodo da 31-10-2024 a 31-10-2024	1,00	36,36364			10,00	36,36364

RIEPILOGHI IVA					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
I (esigibilità immediata)	10,00		0,00	356,36	35,64

TOTALI				
Importo bollo	Bollo Virtuale	Sconto/Maggiorazione	Arr.	Totale documento
			0,00	<b>392,00</b>

Modalità pagamento	Coordinate Bancarie	Istituto	Data scadenza	Importo
MP08 Carta di pagamento	IBAN IT40K0306915103100000008731		31-10-2024	392,00