

Cedente/prestatore (fornitore)

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01881550741**
 Denominazione: **SA.CLA.FE S.r.l.**
 Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**
 Indirizzo: **via Etna n°32**
 Comune: **Torre Santa Sabina** Provincia: **BR**
 Cap: **72012** Nazione: **IT**
 Telefono: **0831990047**
 Email: **info@hotelvictoriapuglia.it**

Cessionario/committente (cliente)

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02240470605**
 Denominazione: **R.E.M. Srl**
 Indirizzo: **via Ferruccia, 16/a**
 Comune: **Patrica** Provincia: **FR**
 Cap: **03010** Nazione: **IT**

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 (fattura)		111	06-06-2023	M5UXCR1

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	Ristorante	1,00	19,0909			10,00	19,0909
	Pernottamento per 1 notti dal 05/06/2023 al 06/06/2023	1,00	59,0909			10,00	59,0909
	tassa di soggiorno - *IVA Esclusa ex art. 15	1,00	1,50			N1	1,50

RIEPILOGHI IVA

esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
	N1			1,50	0
(esigibilità immediata)	10,00			78,18	7,82

TOTALI

Importo bollo	Bollo Virtuale	Sconto/Maggiorazione	Arr.	Totale documento
				87,50

Modalità pagamento	Coordinate Bancarie	Istituto	Data scadenza	Importo
MP08 Carta di pagamento				87,50