

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **500.00**

Totale imponibile: **500.00**

Totale IVA: **.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**

Progressivo di invio: **00004qb0kr**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFG8IV**

Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02532530421**

Codice fiscale: **02532530421**

Denominazione: **Laboratorio Analisi Dott. Scorcelletti srl**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Piave, 2/1 2/2**

CAP: **60019**

Comune: **Senigallia**

Provincia: **AN**

Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80024880421**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PINOCCHIO MONTESICURO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MONTAGNOLA, 105**

CAP: **60121**

Comune: **Ancona**

Provincia: **AN**

Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**

Codice Fiscale: **01641790702**

Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2025-09-30** (30 Settembre 2025)
Numero documento: **1234/ML**
Importo totale documento: **500.00**
Causale: **Sorveglianza Sanitaria eseguita dal Dott. Caldaroni Michele (a.s. 2024-2025)**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **10113/VI.10**
Data contratto: **2024-09-18** (18 Settembre 2024)
Codice Identificativo Gara (CIG): **B317A23EDD**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **9**
Descrizione bene/servizio: **SORVEGLIANZA SANITARIA**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **500.00**
Valore totale: **500.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **500.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente art. 10 n. 18 D.P.R. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2025-10-30** (30 Ottobre 2025)
Importo: **500.00**
Istituto finanziario: **BCC FANO**
Codice IBAN: **IT49F0851921300000000001775**

