

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **63.05**
Totale imponibile: **51.68**
Totale IVA: **11.37**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **359990**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFG8IV**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01063120222**
Codice fiscale: **01063120222**
Denominazione: **EDIZIONI CENTRO STUDI ERICKSON S.p.A.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEL PIOPPETO 24**
CAP: **38121**
Comune: **TRENTO**
Provincia: **TN**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TN**
Numero di iscrizione: **112730**
Capitale sociale: **0.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80024880421**
Denominazione: **Istituto Comprensivo Pinocchio Montesicu**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Montagnola, 105**
CAP: **60127**
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: **2025-11-20** (20 Novembre 2025)
Numero documento: **0/1897**
Importo totale documento: **63.05**
Causale: **Fattura PA**

Sconto/maggiorazione

Tipologia: **SC** (sconto)
Importo: **-0.01**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**
Data ordine di acquisto: **2025-11-19** (19 Novembre 2025)
Numero linea ordine di acquisto: **1**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B92DB568BA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **KIT Comprensione del testo con le sequenze temporali Volume 2 Kit Libro web ap**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **40.164**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)

Percentuale (%): **5.00**

Valore totale: **38.16**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Sequenze e relazioni**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **13.525**

Valore totale: **13.53**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **AswTRigaln**

Valore testo: **CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO**

Nr. linea: 1

Tipo cessione/prestazione: **AB** (abbuono)

Descrizione bene/servizio: **Sconto Incondizionato**

Valore unitario: **-0.01**

Valore totale: **-0.01**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Totale imponibile/importo: **-0.01**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **Fuori campo Iva art.2 #N020101#**

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **51.69**
Totale imposta: **11.37**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Totale imponibile/importo: **0.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **Non soggetta**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2025-11-20** (20 Novembre 2025)
Data scadenza pagamento: **2025-12-20** (20 Dicembre 2025)
Importo: **51.68**
Istituto finanziario: **SPARKASSE CASSA DI RISPARMIO**
Codice IBAN: **IT67A0604501801000000134100**
Codice ABI: **06045**
Codice CAB: **01801**
Codice BIC: **CRBZIT2B092**