

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **1320.00**

Totale imponibile: **1320.00**

Totale IVA: **.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**

Progressivo di invio: **0000001437**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFAX9X**

Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03698900168**

Denominazione: **Consorzio Scalve Meccatronik**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via A. Acerbis, 2**

CAP: **24020**

Comune: **VILMINORE DI SCALVE**

Provincia: **BG**

Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BG**

Numero di iscrizione: **400716**

Capitale sociale: **0.00**

Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90013410163**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO E SUPERIORE STATALE VILMINORE**

Dati della sede

Indirizzo: **Via A. Locatelli 8/A**

CAP: **24020**

Comune: **VILMINORE DI SCALVE**

Provincia: **BG**

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: **2024-03-27** (27 Marzo 2024)
Numero documento: **00000043**
Importo totale documento: **1320.00**
Causale: **Det: 1652 del: 12-03-2024 CIG: B0D016A69C**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **Det 1652**
Data ordine di acquisto: **2024-03-12** (12 Marzo 2024)
Codice Identificativo Gara (CIG): **B0D016A69C**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **TARIC**

Valore: **COR.11**

Descrizione bene/servizio: **Corso di aggiornamento Primo Soccorso (Gruppo B-C_4 ore)**

Quantità: **22.0000**

Unità di misura: **Nr**

Valore unitario: **60.00000000**

Valore totale: **1320.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Partecipanti: COLOSIO MARINA MERLI ALESSIA MAJ PATRIZIA DUCI ANGELA AGONI EMANUELA MARIA GRASSI NORMA RITA PEDROCCHI NADIA CARIZZONI CATERINA FERRANTE ALESSANDRO CARIZZONI DONATELLA BELINGHERI MIRENA GRASSI ELENA MARIOLI ELENA MAGRI AUGUSTA VISINI MARIA MADDALENA MORELLI LETIZIA TAGLIAFERRI GIUDITTA CAPITANIO MADDALENA SANTI ROBERTA DANIELA VAIRA ERMINIA BENDOTTI PATRIZIA MAGRI IPPOLITA**

Valore unitario: **0.00000000**

Valore totale: **0.00**

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: **1320.00**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-03-27** (27 Marzo 2024)

Importo: **1320.00**

Codice IBAN: **IT93F05034534900000000000738**