

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Totale Lotto di fatture: **610.00**

Totale imponibile: **500.00**

Totale IVA: **110.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**

Progressivo di invio: **56**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03732971209**

Codice fiscale: **GRRSFN90E04F0830**

Denominazione: **Meteo-Project di Guerra Stefano**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via San Carlo**

Numero civico: **10**

CAP: **40023**

Comune: **Castel Guelfo di Bologna**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **info@meteoproject.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO - I.C. DI MEDICINA - Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Gramsci 2/A**

CAP: **40059**

Comune: **Medicina**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2023-10-30** (30 Ottobre 2023)

Numero documento: **FPA 56/23**

Importo totale documento: **610.00**

Dati dell'ordine di acquisto

BOIC867005 - A1D9E06 - Registro Protocollo I.C. di MEDICINA - 0010229 - 30/10/2023 - VI.2 - I

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2**
Identificativo ordine di acquisto: **1**
Codice Unitario Progetto (CUP): **71D23000090001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZD43CF3DEF**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Stazione meteo Ecowitt HP2553**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **350.00**
Valore totale: **350.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Installazione e posa in opera**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **150.00**
Valore totale: **150.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **500.00**
Totale imposta: **110.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Guerra Stefano**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2023-12-30** (30 Dicembre 2023)
Importo: **500.00**
Istituto finanziario: **Unicredit di Medicina (BO)**
Codice IBAN: **IT40B0200836900000011090540**
Codice BIC: **UNCRITM1NQ5**