

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **56.53**

Totale imponibile: **56.53**

Totale IVA: **.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04839740489**

Progressivo di invio: **00034EE8E0**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01114601006**

Codice fiscale: **97103880585**

Denominazione: **Poste Italiane S.p.A.**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Viale Europa, 190**

CAP: **00144**

Comune: **Roma**

Provincia: **RM**

Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**

Numero di iscrizione: **97103880585/1996**

Capitale sociale: **1306110000.00**

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

Recapiti

Telefono: **800160000**

Fax: **06 59585152**

E-mail: **contabilitaclienti@posteitaliane.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ANTONIO GRAMSCI 2/A**

CAP: **40059**

Comune: **MEDICINA**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2020-01-23** (23 Gennaio 2020)

Numero documento: **8720007271**

Importo totale documento: **56.53**

Causale: **Fattura Elettronica relativa all'Identificativo Rendiconto 2104549657**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **30064389-001**

Codice Identificativo Gara (CIG): **ZC226A05AA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Spese Postali Conti di Credito**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PZ**

Data inizio periodo di riferimento: **2019-11-01** (01 Novembre 2019)

Data fine periodo di riferimento: **2019-11-30** (30 Novembre 2019)

Valore unitario: **56.53**

Valore totale: **56.53**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **56.53**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Riferimento normativo: **Vendite Iva esenti Serv.post. ar.10/16 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2020-01-23** (23 Gennaio 2020)

Termini di pagamento (in giorni): **30**

Data scadenza pagamento: **2020-02-22** (22 Febbraio 2020)

Importo: **56.53**

Codice IBAN: **IT77D0760102400000000735407**

Codice ABI: **07601**

Codice CAB: **02400**

Codice pagamento: **Indicare nella causale del pagamento B=047620872000727186**