

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **1098.00**

Totale imponibile: **900.00**

Totale IVA: **198.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**

Progressivo di invio: **00672**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02366860415**

Codice fiscale: **02366860415**

Denominazione: **FLAMINIA PUBBLICITA' SRL**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEL LAVORO 10 TAVERNELLE**

CAP: **61036**

Comune: **COLLI AL METAURO**

Provincia: **PU**

Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0721896580**

Fax: **0721896590**

E-mail: **flaminia@flaminia.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **I.C. DI MEDICINA**

Dati della sede

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

CAP: **40059**

Comune: **MEDICINA**

Provincia: **BO**

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: **2024-09-30** (30 Settembre 2024)
Numero documento: **1254/00**
Importo totale documento: **1098.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **8074399**
Data ordine di acquisto: **2024-09-24** (24 Settembre 2024)
Codice Identificativo Gara (CIG): **B3298669EA**

Dati relativi al trasporto

Dati del vettore

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02396670420**
Denominazione: **EXECUTIVE GLS**

Altri dati

Causale trasporto: **Vendita**
Numero colli trasportati: **1**
Descrizione beni trasportati: **SCATOLE**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **/D RIF.8074399 DEL 24/09/24**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CAMICE CAMICE DONNA A MANICHE CORTE**
Quantità: **30.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **30.00**
Valore totale: **900.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **/D . Contributo CONAI assolto (se dovuto)**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **/D . Codice Cig B3298669EA**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **/D . Operazione assogg. a split payment**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: /D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **900.00**

Totale imposta: **198.00**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2024-09-30** (30 Settembre 2024)

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

Data scadenza pagamento: **2024-10-30** (30 Ottobre 2024)

Importo: **900.00**

Istituto finanziario: **B.CR.COOP. DI FANO SCRL**

Codice IBAN: **IT23F0851909360000000053812**

Codice ABI: **08519**

Codice CAB: **09360**