

# 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**