

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **9275.00**

Totale imponibile: **9275.00**

Totale IVA: **.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07945211006**

Progressivo di invio: **01943**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT10479810961**

Codice fiscale: **97819940152**

Denominazione: **AIG EUROPE S.A. RAPPRESENTANZA GENERALE ITALIA**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA VETRA 17**

CAP: **20123**

Comune: **MILANO**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO - I.C. DI MEDI**

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: **IT07945211006**

Denominazione: **InfoCert S.p.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2024-09-18** (18 Settembre 2024)

Numero documento: **000000001943**

Importo totale documento: **9275.00**

Causale: **POL. 38813 IST. COMPRENSIVO DI MEDICINA**

Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Identificativo ordine di acquisto: **POL 38813**

Data ordine di acquisto: **2024-09-13** (13 Settembre 2024)

Numero linea ordine di acquisto: **1**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z563B4D209**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Identificativo contratto: **POL 38813**

Data contratto: **2024-09-13** (13 Settembre 2024)

Numero linea contratto: **1**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z563B4D209**

Dati della convenzione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Identificativo convenzione: **POL 38813**

Numero linea convenzione: **1**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z563B4D209**

Dati della ricezione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Identificativo ricezione: **POL 38813**

Numero linea ricezione: **1**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z563B4D209**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **POL. 38813 IST. COMPRENSIVO DI MEDICINA**

Quantità: **1.00000000**

Valore unitario: **9275.00000000**

Valore totale: **9275.00000000**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esenti)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NB1**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **9275.00**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **Op.esente IVA art.10,I comma,n.2 DPR 26/10/72 n.633,imp. di bollo assolta art.16 del 29/10/61 N.1216**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-10-18** (18 Ottobre 2024)

Importo: **9275.00**

Codice IBAN: **IT85P0303214700010000667180**