

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**