

# FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **1006.50**

Totale imponibile: **825.00**

Totale IVA: **181.50**

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12293460155**

Progressivo di invio: **2024S00022**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Telefono del trasmittente: **02267151**

E-mail del trasmittente: **dataloghub@legalmail.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02618431205**

Codice fiscale: **STRSFN69H20C265X**

Denominazione: **CLICK di Strazzari Stefano**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Ugo Lambertini, 6**

CAP: **40026**

Comune: **Imola**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **3298357121**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 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: **IT12293460155**

Codice Fiscale: **12293460155**

Denominazione: **DATALOG ITALIA SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-02-13** (13 Febbraio 2024)  
Numero documento: **S00022**  
Importo totale documento: **1006.50**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
Identificativo ordine di acquisto: **7398909**  
Data ordine di acquisto: **2023-09-08** (08 Settembre 2023)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z023C64DC9**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

### *Codifica articolo*

Tipo: **INTERNO**  
Valore: **VPACFORF**  
Descrizione bene/servizio: **CONTRATTO MONTE ORE A SCALARE DI N. 25 ORE AD EURO 33,00 + IVA CAD.  
ORARIE (SALDO SU FORNITURA DI N. 50 ORE TOTALI AD EURO 33,00 + IVA CAD. ORARIE)**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **825.00**  
Valore totale: **825.00**  
IVA (%): **22.00**

### *Altri dati gestionali*

Tipo dato: **AswMailDes**  
Valore testo: **boic867005@istruzione.it**

*Nr. linea: 2*

Descrizione bene/servizio: **DATI BANCA D'APPOGGIO PER BONIFICO BPER AGENZIA BUDRIO ABI 05387 CAB  
36640 C/C 000001452931 CIN H IBAN: IT86H0538736640000001452931**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### *Altri dati gestionali*

Tipo dato: **AswTRiga**  
Valore testo: **Descrittivo #DE#**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **825.00**  
Totale imposta: **181.50**  
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: **2024-02-29** (29 Febbraio 2024)

Termini di pagamento (in giorni): **0**

Data scadenza pagamento: **2024-02-29** (29 Febbraio 2024)

Importo: **825,00**

Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROM**

Codice IBAN: **IT86H0538736640000001452931**

Codice ABI: **05387**

Codice CAB: **36640**

#### **Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **2024-S00022.PDF**

Formato: **PDF**