

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **1199.00**

Totale imponibile: **1090.00**

Totale IVA: **109.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01533080675**

Progressivo di invio: **00231**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00735160392**

Codice fiscale: **00735160392**

Denominazione: **Pollini Stefano e Giuseppe Autoservizi S.n.c.**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Tramvia, 54**

CAP: **48011**

Comune: **Alfonsine**

Provincia: **RA**

Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0544 81027**

Fax: **0544 866063**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GRAMSCI N. 2/A**

CAP: **40059**

Comune: **MEDICINA**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01533080675**

Denominazione: **Alias Group S.r.l.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2023-12-13** (13 Dicembre 2023)
Numero documento: **80/S**
Importo totale documento: **1199.00**
Causale: **Prestazione di Serv.**
Causale: **Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972 (scissione dei pagamenti)**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2**
Identificativo ordine di acquisto: **Prot. 11045**
Data ordine di acquisto: **2023-11-20** (20 Novembre 2023)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z993D5C761**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Il 28/11/2023 effettuato servizio con partenza da Medicina c/o plesso scolastico Vannini per Bologna c/o Teatro Comunale Nouveau e rientro**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: .
Valore unitario: **500.00000000**
Valore totale: **500.00000000**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Il 05/12/2023 effettuato servizio con partenza da Villa Fontana c/o plesso scolastico Biagi per Bologna c/o Teatro Dehon, Villanova c/o MUV e rientro**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: .
Valore unitario: **590.00000000**
Valore totale: **590.00000000**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **1090.00**
Totale imposta: **109.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA 10%**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2023-12-13** (13 Dicembre 2023)
Data scadenza pagamento: **2024-02-13** (13 Febbraio 2024)
Importo: **1090.00**
Istituto finanziario: **LA CASSA DI RAVENNA ALFONSINE**
Codice IBAN: **IT62K0627067480CC0030009703**
Codice ABI: **06270**
Codice CAB: **67480**
Codice BIC: **CRRAIT2RXXX**