

# 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 Tranvia, 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**