

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **1068.23**

Totale imponibile: **875.60**

Totale IVA: **192.63**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**

Progressivo di invio: **jldyvbiyym**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Destinatario PEC: **boic867005@pec.istruzione.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00150470342**

Codice fiscale: **00150470342**

Denominazione: **GRUPPO SPAGGIARI PARMA SPA**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA BERNINI**

Numero civico: **22/A**

CAP: **43126**

Comune: **PARMA**

Provincia: **PR**

Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PR**

Numero di iscrizione: **12309**

Capitale sociale: **1200000.00**

Numero soci: **SU** (socio unico)

Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO DI MEDICINA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GRAMSCI 2/A**

CAP: **40059**

Comune: **MEDICINA**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2024-10-14** (14 Ottobre 2024)

Numero documento: **8526/FVIAC**

Importo totale documento: **1068.23**

Causale: **Fattura Accompagnatoria PA Split Payment**

Causale: **L iva esposta in questa fattura deve essere versata all'erario dal destinatario ai sensi dell'art17ter dpr n633 72 scissione dei pagamenti**

Causale: **Al fine di evitare errori nella registrazione degli incassi fare COPIA/INCOLLA del seguente testo nella causale del bonifico di pagamento: FATTURA 8526/FVIAC DEL 14-10-2024**

Causale: **Indicare tassativamente cod. BOME0065 e il CIG**

Causale: **Contributo CONAI assolto ove dovuto**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **27637/EC**

Data ordine di acquisto: **2024-10-11** (11 Ottobre 2024)

Codice Identificativo Gara (CIG): **B36954B1F1**

Dati relativi al trasporto

Dati del vettore

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00098090210**

Denominazione: **FERCAM S.P.A.**

Altri dati

Causale trasporto: **Vendita a Cliente**

Numero colli trasportati: **2**

Data inizio trasporto: **2024-10-14** (14 Ottobre 2024)

Tipologia di resa: **CIP** (codifica secondo standard ICC)

Indirizzo di resa: **VIA GRAMSCI 2/A**

CAP indirizzo di resa: **40059**

Comune di resa: **MEDICINA**

Provincia di resa: **BO**

Nazione di resa: **IT**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **Nostro riferimento Causale: 001 - Ordini ETB Protocollo N.: 24318/EC - Del 11-10-2024**

Valore unitario: **0.00000000**

Valore totale: **0.00000000**

IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **AswTRiga**

Valore testo: **Descrittivo #DE#**

Nr. linea: 20

Descrizione bene/servizio: **RISMA CARTA 42X297 500 FG A3**

Quantità: **20.00000000**

Unità di misura: **n**

Valore unitario: **7.90000000**

Valore totale: **158.00000000**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 30

Descrizione bene/servizio: **RISMA NAVIGATOR TARGET 80GR A4 500FG.**

Quantità: **240.00000000**

Unità di misura: **n**

Valore unitario: **2.99000000**

Valore totale: **717.60000000**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 40

Descrizione bene/servizio: **Rif. ordine cliente 8110502 -**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00000000**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

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

Nr. linea: 60

Descrizione bene/servizio: **L'IVA esposta in questa fattura deve essere versata all'erario dal destinatario ai sensi dell'art.17-ter dpr n. 633/72 (Scissione dei pagamenti)**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00000000**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

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

Nr. linea: 70

Descrizione bene/servizio: **Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00000000**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **AswTRiga**
Valore testo: **Informazioni documento #ID#**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **875.60**
Totale imposta: **192.63**
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: **2024-10-14** (14 Ottobre 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **31**
Data scadenza pagamento: **2024-11-14** (14 Novembre 2024)
Importo: **875.60**
Codice IBAN: **IT0710760112700000000160432**
Codice ABI: **07601**
Codice CAB: **12700**