

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **7875.00**
Totale imponibile: **7500.00**
Totale IVA: **375.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **00003nmbnm**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03197221207**
Codice fiscale: **03197221207**
Denominazione: **Cooperativa sociale Officina Immaginata**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via Conti della Bordella 24/a**
CAP: **40026**
Comune: **Imola**
Provincia: **BO**
Nazione: **IT**

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: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-07-08** (08 Luglio 2024)
Numero documento: **460**
Importo totale documento: **7875.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **0007235**
Data contratto: **2023-07-26** (26 Luglio 2023)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZD53C05442**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CONTRATTO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO IMPARARE FACENDO A.S. 2023/2024 RIVOLTO AGLI ALUNNI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1 GRADO // CIG: ZD53C05442**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **7500.00**
Valore totale: **7500.00**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **7500.00**
Totale imposta: **375.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA versata dall'Ente pubblico ai sensi dell'art. 17-ter, DPR n. 633/72.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-08-07** (07 Agosto 2024)
Importo: **7500.00**
Codice IBAN: **IT26U0854221004000000251935**