

# FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **285.03**  
Totale imponibile: **233.63**  
Totale IVA: **51.40**

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08245660017**  
Progressivo di invio: **236494**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02614070411**  
Codice fiscale: **02614070411**  
Denominazione: **CASA EDITRICE LEARDINI GUERRINO S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **ZONA ART.LE LOC.PRATO N.1/R**  
CAP: **61023**  
Comune: **MACERATA FELTRIA**  
Provincia: **PU**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PU**  
Numero di iscrizione: **PS-195840**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0722-74231**

## 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 generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-09-26** (26 Settembre 2024)  
Numero documento: **1198 /PA**  
Importo totale documento: **285.03**  
Causale: **Fattura Cliente**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **7878639**  
Data ordine di acquisto: **2024-05-22** (22 Maggio 2024)  
Codice commessa/convenzione: **B1CE5DC9C0**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B1CE5DC9C0**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **4444**  
Data DDT: **2024-09-12** (12 Settembre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2 , 3 , 4 , 5 , 6 , 7**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

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: 1

Codifica articolo

Tipo: **CODICE**  
Valore: **3105/ESNR\***  
Descrizione bene/servizio: **LIBRETTI AS.ALUN.SENZA NOTA INTEST. CON COPERTINA SPECIALE GIALLA**  
Quantità: **200.00**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **0.44**  
Valore totale: **88.00**  
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **CODICE**  
Valore: **XX**  
Descrizione bene/servizio: **PORTANOME PVC 11x7,5 cm VERTICALE**  
Quantità: **300.00**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **0.19**  
Valore totale: **57.00**  
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

**Codifica articolo**

Tipo: **CODICE**  
Valore: **3165/D**  
Descrizione bene/servizio: **BUSTONI PER ELABORATI**  
Quantità: **30.00**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **0.48**  
Valore totale: **14.40**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 4**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODICE**  
Valore: **3165/F**  
Descrizione bene/servizio: **CARPETTE VERBALI PROVE ESAME**  
Quantità: **7.00**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **1.14**  
Valore totale: **7.98**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 5**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODICE**  
Valore: **PROTR**  
Descrizione bene/servizio: **PACCHI FF.200 CARTA PROT.31 RIGHE**  
Quantità: **6.00**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **6.90**  
Valore totale: **41.40**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 6**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODICE**  
Valore: **PROTQ5**  
Descrizione bene/servizio: **PACCHI F.200 CARTA PROT.QUADRI MM 5**  
Quantità: **2.00**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **6.90**  
Valore totale: **13.80**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 7**

**Codifica articolo**

Tipo: **CODICE**  
Valore: **3164/C**  
Descrizione bene/servizio: **REGISTRO VERBALI ESAME SC.1°GRADO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **11.05**  
Valore totale: **11.05**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 8**

Descrizione bene/servizio: **Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

***Altri dati gestionali***

Tipo dato: **AswRelStd**

Valore testo: **Versione #Asw0102#**

Tipo dato: **AswTRiga**

Valore testo: **Informazioni documento #ID#**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **233.63**

Totale imposta: **51.40**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **22% - GENERICO**

**Dati relativi al pagamento**

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

***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2024-09-30** (30 Settembre 2024)

Termini di pagamento (in giorni): **31**

Data scadenza pagamento: **2024-10-31** (31 Ottobre 2024)

Importo: **233.63**

Istituto finanziario: **BPER BANCA S.P.A.**

Codice IBAN: **IT16J0538768340000042938499**

Codice ABI: **05387**

Codice CAB: **68340**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **FT-SP\_XS\_00006431\_1.3.6.1198\_26092024.PDF**

Formato: **PDF**

Descrizione: **FATTURA n. 1198 /PA del 26/09/2024 #AL01#**