

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **320.00**
Totale imponibile: **304.76**
Totale IVA: **15.24**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08245660017**
Progressivo di invio: **94170**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01134730397**
Codice fiscale: **01134730397**
Denominazione: **ATLANTIDE SOC.COOP SOCIALE PA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA LEVICO 4/a**
CAP: **48015**
Comune: **CERVIA**
Provincia: **RA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RA**
Numero di iscrizione: **RA-122888**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**
Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO 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: **2023-10-18** (18 Ottobre 2023)
Numero documento: **405 PA**
Importo totale documento: **320.00**
Causale: **FATTURA**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: .
Codice Unitario Progetto (CUP): I71D23000090001
Codice Identificativo Gara (CIG): Z8D3CB40C2

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

Descrizione bene/servizio: **Prestazione di servizi**
Valore unitario: **304.76**
Valore totale: **304.76**
IVA (%): **5.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **DES**
Valore testo: **Visita guidata al centro visita del Parco Nazionale delle**
Tipo dato: **DES**
Valore testo: **Foreste Casentinesi, alla diga di Ridracoli e a Idro**
Tipo dato: **DES**
Valore testo: **Ecomuseo di 1 giornata intera con percorso personalizzato**
Tipo dato: **DES**
Valore testo: **effettuato il 16/10/2023**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **304.76**
Totale imposta: **15.24**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **5% - GENERICO**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2023-10-18** (18 Ottobre 2023)
Termini di pagamento (in giorni): **43**
Data scadenza pagamento: **2023-11-30** (30 Novembre 2023)
Importo: **304.76**
Istituto finanziario: **BPER BANCA S.P.A.**
Codice IBAN: **IT28I0538723602000002468436**
Codice ABI: **05387**
Codice CAB: **23602**