

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **117.12**
Totale imponibile: **96.00**
Totale IVA: **21.12**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **00153**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02135321202**
Codice fiscale: **02135321202**
Denominazione: **OFFICE S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Dante, 6**
CAP: **40016**
Comune: **San Giorgio di Piano**
Provincia: **BO**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BO**
Numero di iscrizione: **415739**
Capitale sociale: **0.00**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **051/6632088**

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: **2019-06-30** (30 Giugno 2019)
Numero documento: **42/P**
Importo totale documento: **117.12**
Causale: **FATTURA DI VENDITA Acc.**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Mezzo di trasporto: **MITTENTE**
Causale trasporto: **C/vendita**
Numero colli trasportati: **1**
Descrizione beni trasportati: **SCATOLA**
Unità di misura del peso merce: **KG**
Data inizio trasporto: **2019-06-30** (30 Giugno 2019)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **KIT 4 TARGHE TERRITORIO**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **96.0000**
Valore totale: **96.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CIG: ZD228CFEB7**
Valore unitario: **0.0000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **CUP: I75B17000410007**
Valore unitario: **0.0000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **IVA versata dal committente art. 17 ter DPR 633/72**
Valore unitario: **0.0000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: " **Scissione dei pagamenti** "

Valore unitario: **0.0000**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/1972 - scissione dei pagamenti**

Valore unitario: **0.0000**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **96.00**

Totale imposta: **21.12**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-08-31** (31 Agosto 2019)

Importo: **96.00**

Istituto finanziario: **EMIL BANCA**

Codice IBAN: **IT74G0707237050009000007426**

Codice ABI: **07072**

Codice CAB: **37050**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Office_022ACC_001186_42_P_20190630.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **#File PDF generato ed allegato in automatico#**