

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **1006.50**

Totale imponibile: **825.00**

Totale IVA: **181.50**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12293460155**

Progressivo di invio: **2024S00157**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Telefono del trasmittente: **02267151**

E-mail del trasmittente: **dataloghub@legalmail.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02618431205**

Codice fiscale: **STRSFN69H20C265X**

Denominazione: **CLICK di Strazzari Stefano**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Ugo Lambertini, 6**

CAP: **40026**

Comune: **Imola**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **3298357121**

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: **IT12293460155**

Codice Fiscale: **12293460155**

Denominazione: **DATALOG ITALIA SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-10-29** (29 Ottobre 2024)
Numero documento: **S00157**
Importo totale documento: **1006.50**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **8152551**
Data ordine di acquisto: **2024-10-29** (29 Ottobre 2024)
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4081CF1E5**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**

Valore: **VPACFORF**

Descrizione bene/servizio: **CONTRATTO MONTE ORE A SCALARE DI N. 25 ORE AD EURO 33,00 + IVA CAD. ORARIE (ACCONTO SU FORNITURA DI N. 50 ORE TOTALI AD EURO 33,00 + IVA CAD. ORARIE)**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **N.**

Valore unitario: **825.00**

Valore totale: **825.00**

IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **AswMailDes**

Valore testo: **boic867005@istruzione.it**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **DATI BANCA D'APPOGGIO PER BONIFICO BCC ROMAGNA OCCIDENTALE FILIALE IMOLA CENTRO ABI 08462 CAB 21000 C/C 000005042515 IBAN IT21I084622100000005042515**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **AswTRiga**

Valore testo: **Descrittivo #DE#**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **825.00**

Totale imposta: **181.50**

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: **2024-10-31** (31 Ottobre 2024)

Termini di pagamento (in giorni): **0**

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

Importo: **825.00**

Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO D**

Codice IBAN: **IT21I084622100000005042515**

Codice ABI: **08462**

Codice CAB: **21000**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **2024-S00157.PDF**

Formato: **PDF**