

# FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **2649.99**  
Totale imponibile: **2409.08**  
Totale IVA: **240.91**

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02046570426**  
Progressivo di invio: **10630**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01737200384**  
Codice fiscale: **01737200384**  
Denominazione: **La Valle Trasporti S.r.l.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Marconi, 47/49**  
CAP: **44122**  
Comune: **Ferrara**  
Provincia: **FE**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FE**  
Numero di iscrizione: **193478**  
Capitale sociale: **88000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0532 770529**  
Fax: **0532 771706**  
E-mail: **amministrazione@lavallettrasporti.it**

### Riferimento amministrativo

Riferimento: **Amministrazione**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**  
Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO DI MEDICINA**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA GRAMSCI 2/A**  
CAP: **40059**  
Comune: **MEDICINA (BO)**  
Provincia: **BO**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

## Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02046570426  
Denominazione: **Namirial S.p.A**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2023-10-20** (20 Ottobre 2023)  
Numero documento: **00418PA**  
Importo totale documento: **2649.99**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **00418PA**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **I71D23000090001**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z833C64083**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Noleggio di un autobus del tipo Bus29 dal 16/10/2023 al 16/10/2023 con itinerario MEDICINA (BO) - RIDRACOLI -FO-/ Noleggio n° 122183**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **527.2700**  
Valore totale: **527.2700**  
IVA (%): **10.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Noleggio di un autobus del tipo Bus51 dal 17/10/2023 al 17/10/2023 con itinerario MEDICINA (BO) - RIDRACOLI -FO-/ Noleggio n° 122184**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **627.2700**  
Valore totale: **627.2700**  
IVA (%): **10.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Noleggio di un autobus del tipo Bus53+ dal 18/10/2023 al 18/10/2023 con itinerario MEDICINA (BO) - RIDRACOLI -FO-/ Noleggio n° 122185**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **627.2700**  
Valore totale: **627.2700**  
IVA (%): **10.00**

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Noleggio di un autobus del tipo Bus53+ dal 19/10/2023 al 19/10/2023 con itinerario MEDICINA (BO) - RIDRACOLI -FO-/ Noleggio n° 122186**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **627.2700**  
Valore totale: **627.2700**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Totale imponibile/importo: **2409.08**

Totale imposta: **240.91**

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

## **Dati relativi al pagamento**

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

### ***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2023-11-30** (30 Novembre 2023)

Importo: **2409.08**

Codice IBAN: **IT95L05387130110000000012500**

Codice ABI: **05387**

Codice CAB: **13011**