

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@lavalletrasporti.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: **IT95L0538713011000000012500**

Codice ABI: **05387**

Codice CAB: **13011**