

# FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **517.50**  
Totale imponibile: **517.50**  
Totale IVA: **.00**

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **1**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05461680265**  
Codice fiscale: **SRTGLI96S53C111L**  
Denominazione: **Sartor Giulia**  
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Fra' Giocondo 8**  
CAP: **31040**  
Comune: **Volpago del Montello**  
Provincia: **TV**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **3474993581**  
E-mail: **giuliasartor.13@gmail.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**  
Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO - I.C. DI MEDICINA - Uff\_eFatturaPA**

### 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: **2024-07-16** (16 Luglio 2024)  
Numero documento: **FPA 1/24**  
Importo totale documento: **517.50**  
Causale: **Operazione non soggetta a ritenuta alla fonte a titolo di acconto ai sensi dell'articolo 1, comma 67, l. n. 190 del 2014 e successive modificazioni**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **ORE CHITARRA PROGETTO "UN'ORCHESTRA A SCUOLA" A.S. 2023/2024**

Quantità: **18.00**

Valore unitario: **28.75**

Valore totale: **517.50**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Totale imponibile/importo: **517.50**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **Non soggette - altri casi**

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Beneficiario del pagamento: **Sartor Giulia**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-07-16** (16 Luglio 2024)

Importo: **517.50**

Istituto finanziario: **Banca della Marca credito cooperativo**

Codice IBAN: **IT09U0708462200000000910398**