

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **6888.00**

Totale imponibile: **6560.00**

Totale IVA: **328.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03818390373**

Progressivo di invio: **0000000893**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02118040373**

Denominazione: **LA BARACCA ONLUS**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MATTEOTTI 16**

CAP: **40129**

Comune: **BOLOGNA**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MEDICINA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIALE GRAMSCI 2/A**

CAP: **40059**

Comune: **MEDICINA**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03818390373**

Denominazione: **Centro Software Srl**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-12-12** (12 Dicembre 2019)
Numero documento: **D54**
Importo totale documento: **6888.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **Prot. 0013204**
Data contratto: **2019-09-04** (04 Settembre 2019)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z9E297440B**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Indirizzo di resa: **VIALE GRAMSCI 2/A**
CAP indirizzo di resa: **40059**
Comune di resa: **MEDICINA**
Provincia di resa: **BO**
Nazione di resa: **IT**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Laboratorio teatrale rivolto ai vostri a lunni Classi I e III PRIMA TRANCHE**
Quantità: **1.000**
Valore unitario: **6560.000**
Valore totale: **6560.00**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **6560.00**
Totale imposta: **328.00**
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: **2019-12-12** (12 Dicembre 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2020-01-11** (11 Gennaio 2020)
Importo: **6560.00**
Istituto finanziario: **BANCO BPM SPA**
Codice IBAN: **IT69Y0503402422000000056054**
Codice ABI: **05034**
Codice CAB: **02422**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **IT02118040373_F00OV.pdf**

