

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **69.30**
Totale imponibile: **66.00**
Totale IVA: **3.30**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **shrlhsnhso**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00625461207**
Codice fiscale: **03480740376**
Denominazione: **COOPERATIVA SOCIALE SOLCOPROSSIMO S.C.S.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA VILLA CLELIA**
Numero civico: **76**
CAP: **40026**
Comune: **IMOLA**
Provincia: **BO**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **05421941100**
Fax: **054227138**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**
Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

Dati della sede

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD04** (nota di credito)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-06-19** (19 Giugno 2024)
Numero documento: **76/PA**
Importo totale documento: **69.30**
Causale: **NA CLIENTI ELETTR. PA SPLIT PAYMENT**
Causale: **NA CLIENTI ELETTR. PA SPLIT PAYMENT**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10 , 20**
Identificativo ordine di acquisto: **76/PA**
Data ordine di acquisto: **2024-06-19** (19 Giugno 2024)
Numero linea ordine di acquisto: **10**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z6D3C901558**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: - **STORNO PARZIALE FT. 69/PA DEL 14.06.2024 PER ERRATA TARIFFA APPLICATA ANNO 2023**
Quantità: **1.00000000**
Data inizio periodo di riferimento: **2024-06-19** (19 Giugno 2024)
Data fine periodo di riferimento: **2024-06-19** (19 Giugno 2024)
Valore unitario: **52.00000000**
Valore totale: **52.00000000**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 20

Descrizione bene/servizio: - **STORNO PARZIALE FT. 69/PA DEL 14.06.2024 PER ERRATA TARIFFA APPLICATA**
Quantità: **1.00000000**
Data inizio periodo di riferimento: **2024-02-01** (01 Febbraio 2024)
Data fine periodo di riferimento: **2024-04-30** (30 Aprile 2024)
Valore unitario: **14.00000000**
Valore totale: **14.00000000**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **66.00**
Totale imposta: **3.30**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-07-19** (19 Luglio 2024)
Importo: **66.00**
Codice IBAN: **IT02G0200821000000100707447**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **21000**