

FATTURA ELETTRONICA

Totalle Lotto di fatture: 8400.00

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **0000016609**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03679521207**
Denominazione: **infieri S.r.l.s.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Don Bugnetti, 3/5**
CAP: **40026**
Comune: **Imola**
Provincia: **BO**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BO**
Numero di iscrizione: **538107**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: **Via Gramsci**
CAP: **40059**
Comune: **MEDICINA**
Provincia: **BO**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2019-06-04** (04 Giugno 2019)

Numero documento: **361/2019**

Importo totale documento: **8400.00**

Causale: **SERVIZIO DI FORMAZIONE PER I MODULI: "From fairytale to drana", "English Drama", "Certificazione Ket", "Once upon a time"**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Importo bollo: **2.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **Prot. n. 13520**

Data contratto: **2018-12-12** (12 Dicembre 2018)

Codice Unitario Progetto (CUP): **I71E17000750006**

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z88265C952**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **4 moduli formativi PON**

Quantità: **4.00**

Valore unitario: **2100.00**

Valore totale: **8400.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **8400.00**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Riferimento normativo: **Esente Art.10 Comma 20 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-08-05** (05 Agosto 2019)

Importo: **8400.00**

Istituto finanziario: **BANCO BPM AG.2 - infieri srls**

Codice IBAN: **IT53W0503412902000000015452**