

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **4853.16**

Totale imponibile: **3978.00**

Totale IVA: **875.16**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04643050166**

Progressivo di invio: **112**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04643050166**

Codice fiscale: **04643050166**

Denominazione: **TUTORPA S.R.L.**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ALCIDE DE GASPERI 20**

CAP: **24047**

Comune: **TREVIGLIO**

Provincia: **BG**

Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BG**

Numero di iscrizione: **478358**

Capitale sociale: **12000.00**

Numero soci: **SM** (più soci)

Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **TUTORPA@PEC.IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO MEDICINA**

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: **2024-08-30** (30 Agosto 2024)

Numero documento: **52/2**

Importo totale documento: **4853.16**

Causale: **EDFA-7528037**

Causale: **TITOLO PROGETTO:**

Causale: **INNOVAZIONE CREATIVITA' INCLUSIONE:**

Causale: **IC DI MEDICINA E LE SFIDE PER**

Causale: **IL NOSTRO FUTURO**

Causale: **CODICE PROGETTO:**

Causale: **M4C1I3.2-2022-961-25115**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2 , 3 , 4 , 5**

Identificativo contratto: **A034BD4A28**

Codice Unitario Progetto (CUP): **I74D23000410006**

Codice Identificativo Gara (CIG): **A034BD4A28**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice Art. fornitore**

Valore: **4010P**

Descrizione bene/servizio: **4010P CONTENITORE 2 ANTE 4 VANI 3 RIPIANI (ANT**

Quantità: **1.00000000**

Unità di misura: **Numero**

Valore unitario: **458.00000000**

Valore totale: **458.00**

IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **Commenti**

Valore testo: **CUP:I74D23000410006 CIG:A034BD4A28**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice Art. fornitore**

Valore: **4010P**

Descrizione bene/servizio: **4010P CONTENITORE 2 ANTE 4 VANI 3 RIPIANI (ANT**

Quantità: **2.00000000**

Unità di misura: **Numero**

Valore unitario: **458.00000000**

Valore totale: **916.00**

IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **Commenti**

Valore testo: **CUP:I74D23000410006 CIG:A034BD4A28**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: Codice Art. fornitore

Valore: 9442.12

Descrizione bene/servizio: 9442.12 ANGOLO RIPOSO CLASSE TAPP.200X200X13H

Quantità: 2.00000000

Unità di misura: Numero

Valore unitario: 929.00000000

Valore totale: 1858.00

IVA (%): 22.00

Altri dati gestionali

Tipo dato: Commenti

Valore testo: CUP:I74D23000410006 CIG:A034BD4A28

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: Codice Art. fornitore

Valore: 9517.62

Descrizione bene/servizio: 9517.62 DIVANETTO 3 POSTI SCHIEN. 50H

Quantità: 1.00000000

Unità di misura: Numero

Valore unitario: 202.00000000

Valore totale: 202.00

IVA (%): 22.00

Altri dati gestionali

Tipo dato: Commenti

Valore testo: CUP:I74D23000410006 CIG:A034BD4A28

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: Codice Art. fornitore

Valore: 9444.17

Descrizione bene/servizio: 9444.17 MATERASSINO PIEGHEVOLE 200X200X4H

Quantità: 2.00000000

Unità di misura: Numero

Valore unitario: 272.00000000

Valore totale: 544.00

IVA (%): 22.00

Altri dati gestionali

Tipo dato: Commenti

Valore testo: CUP:I74D23000410006 CIG:A034BD4A28

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00

Total imponibile/importo: 3978.00

Total imposta: 875.16

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: **2024-08-30** (30 Agosto 2024)

Termini di pagamento (in giorni): **60**

Data scadenza pagamento: **2024-10-29** (29 Ottobre 2024)

Importo: **3978.00**

Istituto finanziario: **CASSA DI RISPARMIO DI BOLZANO SPA - DIR**

Codice IBAN: **IT70Z0604561620000005002090**

Codice ABI: **06045**

Codice CAB: **61620**