

# FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **917.70**

Totale imponibile: **917.70**

Totale IVA: **.00**

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08567210961**

Progressivo di invio: **zEWlu**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Telefono del trasmittente: **0516951180**

E-mail del trasmittente: **info@atlantidelibri.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01586011205**

Codice fiscale: **01586011205**

Denominazione: **Atlantide s.n.c. di Marcello Zarattani e Marco Ziro**

Regime fiscale: **RF07** (editoria)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Mazzini, 93**

CAP: **40024**

Comune: **Castel San Pietro Terme**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0516951180**

E-mail: **info@atlantidelibri.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MEDICINA**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA GRAMSCI, 2/A**

CAP: **40059**

Comune: **MEDICINA**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08567210961**

Codice Fiscale: **08567210961**

Denominazione: **DIGITHERA s.r.l.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2023-11-05** (05 Novembre 2023)

Numero documento: **151**

Importo totale documento: **917.70**

Causale: **FORNITURA MANUALI PROVE ZERO- SCUOLA PRIMARIA - CONS. CON DOC. 3299**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **PROT 9602**

Data ordine di acquisto: **2023-10-16** (16 Ottobre 2023)

Codice Identificativo Gara (CIG): **ZC23CDD627**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **9788809797956 - PROVE ZERO QUADERNO ALUNNO**

Quantità: **140.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **6.90000**

### *Sconto/Maggiorazione*

Tipo: **SC** (sconto)

Percentuale (%): **5.00**

Valore totale: **917.70000**

IVA (%): **0.00**

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

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

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

Totale imponibile/importo: **917.70**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

Riferimento normativo: **N.I. art. 74 DPR 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-01-31** (31 Gennaio 2024)

Importo: **917.70**

Istituto finanziario: **Banca di Imola, Agenzia di Castel San Pietro Terme**

Codice IBAN: **IT79R0508036750CC0080616602**