

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 soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - 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**