

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **5705.00**
Totale imponibile: **5433.33**
Totale IVA: **271.67**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03818390373**
Progressivo di invio: **2024000649**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02118040373**
Denominazione: **LA BARACCA ONLUS**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MATTEOTTI 16**
CAP: **40129**
Comune: **BOLOGNA**
Provincia: **BO**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03818390373**
Denominazione: **Centro Software S.p.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-05-31** (31 Maggio 2024)
Numero documento: **D52**
Importo totale documento: **5705.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **Det. n. 0010149**
Data contratto: **2023-10-27** (27 Ottobre 2023)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z563CE104E**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Indirizzo di resa: **VIALE GRAMSCI 2/A**
CAP indirizzo di resa: **40059**
Comune di resa: **MEDICINA**
Provincia di resa: **BO**
Nazione di resa: **IT**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Laboratorio teatrale rivolto ai vostri alunni Classi 1^ - 2^ - 3^ secondarie di I grado -**
SECONDA TRANCHE
Quantità: **1.000**
Valore unitario: **5433.33000000**
Valore totale: **5433.33**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **5433.33**
Totale imposta: **271.67**
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: **2024-05-31** (31 Maggio 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2024-06-30** (30 Giugno 2024)
Importo: **5433.33**
Istituto finanziario: **BPER BANCA C/C**
Codice IBAN: **IT18C0538702406000035000798**
Codice ABI: **05387**
Codice CAB: **02406**
Codice BIC: **BPMOIT22XXX**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **IT02118040373_K00I1.pdf**