

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **3114.43**

Totale imponibile: **3114.43**

Totale IVA: **.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT97826210151**

Progressivo di invio: **D000m**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03671260366**

Codice fiscale: **CNFFVN78E20F8390**

Denominazione: **Dott. Flaviano Canfora**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via Tolmezzo**

Numero civico: **6**

CAP: **41124**

Comune: **Modena**

Provincia: **MO**

Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Gramsci**

Numero civico: **2a**

CAP: **40059**

Comune: **Medicina**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **97826210151**

Denominazione: **Debitoor ApS**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-06-22** (22 Giugno 2022)
Numero documento: **169/2022**
Importo totale documento: **3114.43**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC21** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Psicologi-ENPAP)
Aliquota contributo cassa (%): **2.00**
Importo contributo cassa: **61.07**
Imponibile previdenziale: **3053.36**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N4** (esenti)

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1/PA**
Data ordine di acquisto: **2022-06-22** (22 Giugno 2022)
Codice Unitario Progetto (CUP): **0**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZE0359247E**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO COME DA CONTRATTO PER PRESTAZIONE SANITARIA A CARATTERE SPECIALISTICO PER 39 ORE**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **pezzo**
Valore unitario: **3053.36**
Valore totale: **3053.36**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **3114.43**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **art. 10 DPR 633/1972**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Flaviano Canfora**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-06-30** (30 Giugno 2022)
Importo: **3114.43**
Istituto finanziario: **FINECO**
Codice IBAN: **IT15B0301503200000003601973**
Codice BIC: **BPPIITRRXXX**