

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **500.00**
Totale imponibile: **500.00**
Totale IVA: **.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **00003teqzu**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03986671208**
Codice fiscale: **90054100376**
Denominazione: **TURTLES OF THE ADRIATIC ORGANIZATION APS**
Regime fiscale: **RF18** (altro)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA TANARI N 431/A**
CAP: **40024**
Comune: **Castel San Pietro Terme**
Provincia: **BO**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**
Denominazione: **Istituto Comprensivo di 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: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2024-10-02** (02 Ottobre 2024)

Numero documento: **11**

Importo totale documento: **500.00**

Causale: **Fattura TAO - Percorso di educazione ambientale La biodiversità marina e costiera del Mare Adriatico nell'ambito del progetto ESO4.6.A4.A-FSEPNEM-2024-70**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Importo bollo: **2.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **4609578**

Data contratto: **2024-09-03** (03 Settembre 2024)

Codice Unitario Progetto (CUP): **I74C24000020001**

Codice Identificativo Gara (CIG): **B2EA877401**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Percorso di educazione ambientale TAO con istituto convenzionato // Progetto ESO4.6.A4.A-FSEPNEM-2024-70; modulo: Piano Estate Medicina MEDIEST. in data 04/09/2024 e 05/09/2024**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **500.00**

Valore totale: **500.00**

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: **500.00**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **Esente art. 10 D.P.R. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Turtles of the Adriatic Organization APS**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-11-01** (01 Novembre 2024)

Importo: **500.00**

Codice IBAN: **IT32Z0707202413000000727959**