

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **2440.00**

Totale imponibile: **2440.00**

Totale IVA: **.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**

Progressivo di invio: **00003mcadk**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01517621205**

Codice fiscale: **01517621205**

Denominazione: **Nuove Didattiche snc**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via fratelli canova n.23**

CAP: **40068**

Comune: **San Lazzaro di Savena**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 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: **2024-07-04** (04 Luglio 2024)

Numero documento: **631**

Importo totale documento: **2440.00**

Causale: **DOCENTI LIVELLO B1**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CORSO DI FORMAZIONE INGLESE PER DOCENTI LIVELLO B1 CIG: B1DC7776B0**

CUP: I74D23001910006

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **2438.00**

Valore totale: **2438.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Bollo in fattura**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **2.00**

Valore totale: **2.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **2438.00**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

Riferimento normativo: **Esente art. 10 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)

Totale imponibile/importo: **2.00**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

Riferimento normativo: **Escl. art. 15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-09-02** (02 Settembre 2024)

Importo: **2440.00**