

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **33.21**

Totale imponibile: **33.21**

Totale IVA: **.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04839740489**

Progressivo di invio: **0017BF137A**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01114601006**

Codice fiscale: **97103880585**

Denominazione: **Poste Italiane S.p.A.**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Viale Europa**

Numero civico: **190**

CAP: **00144**

Comune: **ROMA**

Provincia: **RM**

Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**

Numero di iscrizione: **842633**

Capitale sociale: **1306110000.00**

Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **800160000**

E-mail: **contabilitaclienti@posteitaliane.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ANTONIO GRAMSCI**

Numero civico: **2/A**

CAP: **40059**

Comune: **MEDICINA**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2024-10-04** (04 Ottobre 2024)

Numero documento: **1024245397**

Importo totale documento: **33.21**

Causale: **30064389-001**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **40001371880**

Numero linea contratto: **30064389-001**

Codice commessa/convenzione: **CONTI DI CREDITO**

Codice Identificativo Gara (CIG): **B059B0265B**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 0001

Descrizione bene/servizio: **PROVVIGIONE**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PZ**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-08-01** (01 Agosto 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-08-31** (31 Agosto 2024)

Valore unitario: **4.33**

Valore totale: **4.33**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 0002

Descrizione bene/servizio: **RACCOMANDATA R**

Quantità: **4.00**

Unità di misura: **PZ**

Data inizio periodo di riferimento: **2024-08-01** (01 Agosto 2024)

Data fine periodo di riferimento: **2024-08-31** (31 Agosto 2024)

Valore unitario: **7.22**

Valore totale: **28.88**

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: **33.21**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

Riferimento normativo: **Vendite Iva esenti Serv.post. ar.10/16 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **POSTE ITALIANE S.P.A.**

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)

Decorrenza termini di pagamento: **2024-10-04** (04 Ottobre 2024)

Data scadenza pagamento: **2024-11-03** (03 Novembre 2024)

Importo: **33.21**

Codice IBAN: **IT67O076010200000000348300**

Codice ABI: **07601**

Codice CAB: **02000**

Codice pagamento: **1024245397**