

# FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **800.00**

Totale imponibile: **727.27**

Totale IVA: **72.73**

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07945211006**

Progressivo di invio: **267116A2**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00272471202**

Codice fiscale: **MNTGNN43S11B892N**

Denominazione: **MONTI GIOVANNI**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA SAN BIAGIO**

Numero civico: **3989/A**

CAP: **40024**

Comune: **CASTEL SAN PIETRO TERME**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BO**

Numero di iscrizione: **276178**

Capitale sociale: **0.00**

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

### Recapiti

Telefono: **3394508351**

E-mail: **autorimessamonti@libero.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO - I.C. DI MEDICINA**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA ANTONIO GRAMSCI 2/A**

CAP: **40059**

Comune: **Medicina**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07945211006**

Denominazione: **InfoCert S.p.A.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2023-12-30** (30 Dicembre 2023)

Numero documento: **FPA 14A/2023**

Importo totale documento: **800.00**

Causale: **Operazione con "scissione dei pagamenti" art. 17-ter DPR 633/72**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0011047**

Data ordine di acquisto: **2023-11-20** (20 Novembre 2023)

Codice Identificativo Gara (CIG): **ZF83D5C77E**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **PROTOCOLLO 0011047 DEL 20/11/2023 CIG ZF83D5C77E SERVIZIO EFFETTUATO IN DATA 05/12/2023 VILLA FONTANA BIAGI 4A e 4B TEATRO DEHON - BOLOGNA**

Valore unitario: **363.64**

Valore totale: **363.64**

IVA (%): **10.00**

### *Nr. linea: 2*

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO EFFETTUATO IN DATA 05/12/2023 MEDICINA VANNINI 4A e 4B ROCCA DI DOZZA**

Valore unitario: **363.63**

Valore totale: **363.63**

IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Spese accessorie: **0.00**

Totalle imponibile/importo: **727.27**

Totalle imposta: **72.73**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **727.27**

Istituto finanziario: **BANCO BPM**

Codice IBAN: **IT57J0503436800000000120217**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura FPA 14A-2023 - 30-12-2023.pdf**

Formato: **pdf**

