

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **8380.00**
Totale imponibile: **7980.95**
Totale IVA: **399.05**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **00004gdli5**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03197221207**
Codice fiscale: **03197221207**
Denominazione: **Officina Immaginata Società Cooperativa Sociale**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via Conti della Bordella 24/a**
CAP: **40026**
Comune: **Imola**
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: **2025-06-09** (09 Giugno 2025)
Numero documento: **420**
Importo totale documento: **8380.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **11294**
Data contratto: **2024-11-22** (22 Novembre 2024)
Codice Unitario Progetto (CUP): **I74D23001910006**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B4DD086143**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Laboratori didattici // LABORATORIO DI SCIENZE: 30 ORE DI ESPERTO - 30 ORE DI TUTOR - SPESE DI TRASFERTA LABORATORIO PODCAST - WEB RADIO: 30 ORE DI ESPERTO - 30 ORE DI TUTOR - SPESE DI TRASFERTA**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **7980.95238095**
Valore totale: **7980.95**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **7980.95**
Totale imposta: **399.05**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA versata dall'Ente pubblico ai sensi dell'art. 17-ter, DPR n. 633/72.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2025-07-09** (09 Luglio 2025)
Importo: **7980.95**
Codice IBAN: **IT26U0854221004000000251935**

