

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT80415740580**
Progressivo di invio: **1FI4P**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFDIYR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02135321202**
Codice fiscale: **02135321202**
Denominazione: **OFFICE SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DANTE, 6**
CAP: **40016**
Comune: **SAN GIORGIO DI PIANO**
Provincia: **BO**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BO**
Numero di iscrizione: **BO-415739**
Capitale sociale: **30000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0516632088**
Fax: **05119901982**
E-mail: **INFO@OFFICESRL.COM**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **91201420378**
Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO - I.C. DI BUDRIO - Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Giovanni XXIII 2**
CAP: **40054**
Comune: **BUDRIO**
Provincia: **BO**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-11-30** (30 Novembre 2018)
Numero documento: **410**
Importo totale documento: **597.80**
Causale: **Iva versata dal committente art. 17 terDPR 633/72**
Causale: **Scissione dei pagamenti**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **410468**
Data ordine di acquisto: **2018-02-20** (20 Febbraio 2018)
Codice Unitario Progetto (CUP): **C59G16003850007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z552235EFE**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **KIT ETICHETTE**
Valore unitario: **490.00**
Valore totale: **490.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **490.00**
Totale imposta: **107.80**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Office srl**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **60**
Importo: **490.00**
Istituto finanziario: **EMILBANCA**
Codice IBAN: **IT74G0707237050009000007426**
Codice ABI: **07072**
Codice CAB: **37050**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fatt. 410 del 301118.pdf**
Formato: **pdf**

