

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **317.00**
Totale imponibile: **317.00**
Totale IVA: **.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **0000532shj**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFFFQQ**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02329300483**
Codice fiscale: **BNDVCN62B28H224Q**
Denominazione: **BENEDETTO VINCENZO**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via dell'Industria nr. 95**
CAP: **58022**
Comune: **Follonica**
Provincia: **GR**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80008280531**
Denominazione: **I.S.I.S POLO AMIATA OVEST**

Dati della sede

Indirizzo: **VIALE RISORGIMENTO 28**
CAP: **58031**
Comune: **ARCIDOSSO**
Provincia: **GR**
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: **2026-02-24** (24 Febbraio 2026)
Numero documento: **39**
Importo totale documento: **317.00**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **63.00**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **1**
Data contratto: **2026-01-04** (04 Gennaio 2026)
Codice Identificativo Gara (CIG): **BA9927206F**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **2**
Descrizione bene/servizio: **VISITA MEDICA CON ESAMI STRUMENTALI // ANNO 2025**
Quantità: **9.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **35.00**
Valore totale: **315.00**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **3**
Descrizione bene/servizio: **BOLLO**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
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: **315.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
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: **S** (scissione dei pagamenti)
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: **2026-02-24** (24 Febbraio 2026)
Importo: **254.00**
Istituto finanziario: **IT14Q0707572240000000190791**
Codice IBAN: **IT14Q0707572240000000190791**