

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **750.00**
Totale imponibile: **681.82**
Totale IVA: **68.18**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **18742**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFFFQQ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00970670535**
Codice fiscale: **MBSRCR68E08C085P**
Nome: **RICCARDO**
Cognome: **IMBASCIATI**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA R G. CARDUCCI**
Numero civico: **18**
CAP: **58033**
Comune: **Castel del Piano**
Provincia: **GR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **GR**
Numero di iscrizione: **0077903**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0564955244**
Fax: **0564955244**
E-mail: **INFO@DAVENERIO.COM**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80008280531**

Denominazione: **ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE POLO AMIATA OVEST**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA RISORGIMENTO**

Numero civico: **28**

CAP: **58031**

Comune: **Arcidosso**

Provincia: **GR**

Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2026-03-31** (31 Marzo 2026)

Numero documento: **391**

Importo totale documento: **750.00**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **0002449**

Data convenzione: **2026-03-16** (16 Marzo 2026)

Codice Identificativo Gara (CIG): **BADB9E99C1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Pernottamento**

Quantità: **15.00**

Unità di misura: **pz**

Valore unitario: **45.45454545**

Valore totale: **681.82**

IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Totale imponibile/importo: **681.82**

Totale imposta: **68.18**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2026-03-31** (31 Marzo 2026)

Importo: **681.82**

Istituto finanziario: **Banca Monte dei Paschi di Siena S.P.A.**

Codice IBAN: **IT53X0103072190000000595851**

Codice ABI: **01030**

Codice CAB: **72190**