

# FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **780.00**  
Totale imponibile: **709.09**  
Totale IVA: **70.91**

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04077341008**  
Progressivo di invio: **L7A1M**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFFFQQ**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00653070532**  
Codice fiscale: **00653070532**  
Denominazione: **INFINITO VIAGGI DI EUROTURISM SAS**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Telamonio, 40/B**  
CAP: **58100**  
Comune: **GROSSETO**  
Provincia: **GR**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **GR**  
Numero di iscrizione: **65301**  
Capitale sociale: **36151.98**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0564496588**  
Fax: **0564493172**  
E-mail: **amministrazione@infinitoviaggi.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80008280531**

Denominazione: **IST.ST.ISTR.SUPERIORE POLO AMIATA OVEST**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA RISORGIMENTO 28**

CAP: **58031**

Comune: **ARCIDOSO**

Provincia: **GR**

Nazione: **IT**

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2026-05-22** (22 Maggio 2026)

Numero documento: **2026/0000055/PA**

Importo totale documento: **780.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**

Codice Identificativo Gara (CIG): **BB8F7D26F7**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SEZ.AMIATA BUS NOLEGGIO AUTOBUS**

Valore unitario: **709.09**

Valore totale: **709.09**

IVA (%): **10.00**

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **1**

Valore testo: **VIAGGIO A/R ARCIDOSO-GROSSETO E**

Tipo dato: **1**

Valore testo: **AZIENDA AGR.BECAGLI PER IL GIORNO**

Tipo dato: **1**

Valore testo: **21/5/26**

Tipo dato: **1**

Valore testo: **CIG: BB8F7D26F7**

Tipo dato: **1**

Valore testo: **IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO O COMMITTENTE AI SENSI**

Tipo dato: **1**

Valore testo: **ART.17-TER DEL DPR N.633/1972**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Totale imponibile/importo: **709.09**

Totale imposta: **70.91**

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

Riferimento normativo: **IVA 10% SPLIT PAYMENT**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2026-05-22** (22 Maggio 2026)

Data scadenza pagamento: **2026-05-22** (22 Maggio 2026)

Importo: **709.09**

Istituto finanziario: **BANCA TEMA - CRED.COOPERATIVO SC**

Codice IBAN: **IT15W0885114302000000340798**

Codice ABI: **08851**

Codice CAB: **14302**