

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **1300.00**
Totale imponibile: **1181.82**
Totale IVA: **118.18**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04077341008**
Progressivo di invio: **L1135**
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: **ARCIDOSSO**

Provincia: **GR**

Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2026-04-24** (24 Aprile 2026)

Numero documento: **2026/0000038/PA**

Importo totale documento: **1300.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**

Codice Identificativo Gara (CIG): **BB560C27C4**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SEZ.AMIATA BUS TRASFERIMENTO**
Valore unitario: **1181.82**
Valore totale: **1181.82**
IVA (%): **10.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: 1
Valore testo: **CON AUTOBUS DA 53 POSTI E PERCORSO**
Tipo dato: 1
Valore testo: **CASTEL DEL PIANO-FIRENZE ANDATA E**
Tipo dato: 1
Valore testo: **RITORNO IN DATA 23/04/2026**
Tipo dato: 1
Valore testo: **CIG: BB560C27C4**
Tipo dato: 1
Valore testo: **CIG: BB560C27C4**
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: **1181.82**
Totale imposta: **118.18**
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: **2026-04-24** (24 Aprile 2026)
Data scadenza pagamento: **2026-04-24** (24 Aprile 2026)
Importo: **1181.82**
Istituto finanziario: **BANCA TEMA - CRED.COOPERATIVO SC**
Codice IBAN: **IT15W0885114302000000340798**
Codice ABI: **08851**
Codice CAB: **14302**