

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **313.50**
Totale imponibile: **301.44**
Totale IVA: **12.06**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT09170591003**
Progressivo di invio: **D0916**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFW0KH**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09170591003**
Codice fiscale: **09170591003**
Denominazione: **REHA GROUP S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Emanuele Carnevale, 75**
CAP: **00173**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**
Numero di iscrizione: **1145217**
Capitale sociale: **10000.00**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **06/95948200**
Fax: **06/95948269**
E-mail: **info@rehagroup.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80001180530**
Denominazione: **IIS POLO L. BIANCIARDI**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA DE MARIA 31**
CAP: **58100**
Comune: **GROSSETO**
Provincia: **GR**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 terzo periodo lett. a - DPR 633/72)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2026-06-18** (18 Giugno 2026)
Numero documento: **AP/5053**
Importo totale documento: **313.50**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2 , 3 , 4**
Identificativo contratto: **98118/VI**
Data contratto: **2026-06-03** (03 Giugno 2026)
Codice Identificativo Gara (CIG): **BBEBF8E485**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **B/1897**
Data DDT: **2026-06-10** (10 Giugno 2026)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2 , 3 , 4**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Rif. D.D.T. N. B/1897 del 10/06/2026**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Rif. Conferma d'ordine N. OV/1816 del 10/06/2026**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **AswArtFor**
Valore: **A20520**
Descrizione bene/servizio: **VASSILLI AKUAKALDA**
Quantità: **1.000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **317.3077**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)
Percentuale (%): **5.00**
Valore totale: **301.44**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **LOT_37022026**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **301.44**
Totale imposta: **12.06**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2026-06-18** (18 Giugno 2026)

Termini di pagamento (in giorni): **0**

Data scadenza pagamento: **2026-06-18** (18 Giugno 2026)

Importo: **301.44**

Istituto finanziario: **UNICREDIT REHA GROUP**

Codice IBAN: **IT18N0200805253000500044830**

Codice ABI: **02008**

Codice CAB: **05253**

Codice pagamento: **B01**