

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **150.00**
Totale imponibile: **150.00**
Totale IVA: **.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08245660017**
Progressivo di invio: **57750**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFXD7M**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01666840309**
Codice fiscale: **01666840309**
Denominazione: **CONSORZIO DI PROMOZIONE TURISTICA DEL TARVISIANO**
Regime fiscale: **RF11** (agenzie viaggi e turismo)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Roma 14**
CAP: **33018**
Comune: **TARVISIO**
Provincia: **UD**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **04282392**
Fax: **04282306**
E-mail: **consorzio@tarvisiano.org**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90000430158**
Denominazione: **ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE "V. BACHELET"**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA STIGNANI 63/65**
CAP: **20081**
Comune: **ABBIATEGRASSO**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD04** (nota di credito)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2025-02-24** (24 Febbraio 2025)
Numero documento: **47 PA7**
Importo totale documento: **150.00**
Causale: **Nota credito Agenzia di Viaggio**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **CIG: B46AE4E626**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B46AE4E626**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Indirizzo di resa: **VIA STIGNANI 63/65**
CAP indirizzo di resa: **20081**
Comune di resa: **ABBIATEGRASSO**
Provincia di resa: **MI**
Nazione di resa: **IT**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **STORNO PARZIALE NOSTRA FATTURA NR. 42/PA7**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N5** (regime del margine / IVA non esposta in fattura)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **DEL 17/02/2025 PER ERRATA FATTURAZIONE**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **N.**
Valore unitario: **150.00**
Valore totale: **150.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N5** (regime del margine / IVA non esposta in fattura)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **CIG**
Valore testo: **B46AE4E626**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **REGIME DEL MARGINE - Agenzie di Viaggio Art. 74/ter D.P.R. 633/1972**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N5** (regime del margine / IVA non esposta in fattura)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N5** (regime del margine / IVA non esposta in fattura)
Totale imponibile/importo: **150.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Regime del margine/IVA non esposta**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2025-02-24** (24 Febbraio 2025)

Termini di pagamento (in giorni): **30**

Data scadenza pagamento: **2025-03-26** (26 Marzo 2025)

Importo: **150.00**

Istituto finanziario: **CREDIT AGRICOLE ITALIA**

Codice IBAN: **IT27B0623064290000015056373**

Codice ABI: **06230**

Codice CAB: **64290**

Codice BIC: **CRPPIT2PXXX**