

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **551.20**
Totale imponibile: **530.00**
Totale IVA: **21.20**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **000055iqnr**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF4YP3**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01753700507**
Codice fiscale: **01753700507**
Denominazione: **Gestione Servizi Territoriali GeSTe Srl**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via G.B. Niccolini 25**
CAP: **56017**
Comune: **San Giuliano Terme**
Provincia: **PI**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **93049560506**
Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO L. STRENTA TONGIORGI**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ORAZIO GENTILESCHI, 10**
CAP: **56123**
Comune: **Pisa**
Provincia: **PI**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2026-04-01** (01 Aprile 2026)
Numero documento: **161**
Importo totale documento: **551.20**
Causale: **FORNITURA PASTO COMPLETO - BUONO D'ORDINE DEL 13.11.2025**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **13.11.2025**
Data ordine di acquisto: **2025-11-13** (13 Novembre 2025)
Codice Identificativo Gara (CIG): **B91793A057**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **FORNITURA PASTO COMPLETO - BUONO D'ORDINE DEL 13.11.2025 CIG. B91793A057**
Quantità: **106.00**
Valore unitario: **5.00**
Valore totale: **530.00**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **530.00**
Totale imposta: **21.20**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA versata dall'Ente pubblico ai sensi dell'art. 17-ter, DPR n. 633/72.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2026-04-01** (01 Aprile 2026)
Importo: **530.00**
Istituto finanziario: **BANCO BPM**
Codice IBAN: **IT18Z0503414011000000004304**

