

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **660.00**
Totale imponibile: **600.00**
Totale IVA: **60.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **00003iwmq2**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFHRDX**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00866810328**
Codice fiscale: **00866810328**
Denominazione: **By Bus di Fontanot Fabio & c. snc**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via D'Alviano 90**
CAP: **34144**
Comune: **Trieste**
Provincia: **TS**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90089570320**
Denominazione: **Istituto Comprensivo Margherita Hack**

Dati della sede

Indirizzo: **Via SantAnastasio 15**
CAP: **34134**
Comune: **Trieste**
Provincia: **TS**
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: **2024-05-30** (30 Maggio 2024)
Numero documento: **9PA**
Importo totale documento: **660.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **REGISTRO PROTOCOLLO**
Data ordine di acquisto: **2024-03-05** (05 Marzo 2024)
Codice Identificativo Gara (CIG): **B080CFC8D6**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **1**
Descrizione bene/servizio: **TRASPORTO PERSONE // 29 maggio 2024 servizio di noleggio autobus sul percorso : Trieste - Aquileia - Trieste**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **600.00**
Valore totale: **600.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **600.00**
Totale imposta: **60.00**
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: **2024-05-30** (30 Maggio 2024)
Importo: **600.00**
Codice IBAN: **IT95N0200802219000005624154**