

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01378570350**
Progressivo di invio: **850800001**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFZ0KN**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04715400729**
Codice fiscale: **04715400729**
Denominazione: **GRUPPO GIODICART SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **S.P. 130 TRANI-ANDRIA**
Numero civico: **KM 0,90**
CAP: **76125**
Comune: **TRANI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BA**
Numero di iscrizione: **330745**
Capitale sociale: **93600.00**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0883494847**
Fax: **0883494848**
E-mail: **info@gruppogiodicart.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **82007930637**
Denominazione: **COMUNE DI SANT' AGNELLO**

Dati della sede

Indirizzo: **MATTEOTTI, 24**
CAP: **80065**
Comune: **SANT'AGNELLO**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-10-19** (19 Ottobre 2017)
Numero documento: **5192**
Importo totale documento: **610.59**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **14581**
Data ordine di acquisto: **2017-09-11** (11 Settembre 2017)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z291FC9C8E**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **12606**
Data DDT: **2017-10-09** (09 Ottobre 2017)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Numero DDT: **12606**
Data DDT: **2017-10-09** (09 Ottobre 2017)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**

Numero DDT: **12606**
Data DDT: **2017-10-09** (09 Ottobre 2017)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**

Numero DDT: **12606**
Data DDT: **2017-10-09** (09 Ottobre 2017)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**

Numero DDT: **12606**
Data DDT: **2017-10-09** (09 Ottobre 2017)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **5**

Numero DDT: **12606**
Data DDT: **2017-10-09** (09 Ottobre 2017)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **6**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CARTELLA PROGETTO MONOCROMO C/ ELAST D 7**
Quantità: **50.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **2.72000000**
Valore totale: **136.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CARTELLA PRESS C/ELAST 4 COLORI PZ.4**
Quantità: **100.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **2.20000000**
Valore totale: **220.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **CARTELLA PRESSPAN C/ELASTICO ROSSO**
Quantità: **50.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **0.47000000**
Valore totale: **23.50000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **CARTELLA PRESSPAN C/ELASTICO VERDE**
Quantità: **50.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **0.47000000**
Valore totale: **23.50000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **BUSTE GIALLE GR. 80 23X33 PZ.250**
Quantità: **2.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **13.94000000**
Valore totale: **27.88000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **BUSTE A SACCO CON STRIP 23X33 BL. PZ.20**
Quantità: **60.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **1.16000000**
Valore totale: **69.60000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **500.48**
Totale imposta: **110.11**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA 22%**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-12-19** (19 Dicembre 2017)
Importo: **500.48**
Istituto finanziario: **POSTE ITALIANE SPA - TRANI CENTRO UFF. PRINC. P.T.**
Codice IBAN: **IT9500760104000000022421705**
Codice ABI: **07601**
Codice CAB: **04000**