

# FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **328.37**  
Totale imponibile: **277.38**  
Totale IVA: **50.99**

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03960230377**  
Progressivo di invio: **39171**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**  
Telefono del trasmittente: **051531108**  
E-mail del trasmittente: **amministrazioneitalchim@pec.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03960230377**  
Codice fiscale: **03960230377**  
Denominazione: **ITALCHIM s.r.l.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via del Mobiliere, 12/14 (Zona Ind. Roveri)**  
CAP: **40138**  
Comune: **BOLOGNA**  
Provincia: **BO**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BO**  
Numero di iscrizione: **328900**  
Capitale sociale: **10400.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **051531108**  
Fax: **051538852**  
E-mail: **amministrazioneitalchim@pec.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**  
Denominazione: **IST.COMPR. MEDICINA**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA GRAMSCI 2/A**  
CAP: **40059**  
Comune: **MEDICINA**  
Provincia: **BO**  
Nazione: **IT**

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-12-17** (17 Dicembre 2021)  
Numero documento: **21VF+07144**  
Importo totale documento: **328.37**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **6525867 ..**  
Data ordine di acquisto: **2021-12-13** (13 Dicembre 2021)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **I79J21005340001**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z8E3450494**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **21VS+08048**  
Data DDT: **2021-12-17** (17 Dicembre 2021)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Nr. NS Ordine M/21/00955 del 13/12/21**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

### **Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **Nr. DDT 21VS+08048 del 17/12/21**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

### **Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: **SC.PRIMARIA VANNINI**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

### **Nr. linea: 4**

Descrizione bene/servizio: **P.ZZA A.COSTA, 13 - MEDICINA**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

### **Nr. linea: 5**

Descrizione bene/servizio: **Rif. VS Ordine 6525867 ..**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00000**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

### **Nr. linea: 6**

**Codifica articolo**

Tipo: **Codice Art. Fornitore**  
Valore: **392**  
Descrizione bene/servizio: **ASCIUG.PURA CELL 2V.V ECOLABEL**  
Quantità: **31500.00**  
Unità di misura: **Pezzo**  
Valore unitario: **0.00520**  
Valore totale: **163.80**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 7**

**Codifica articolo**

Tipo: **Codice Art. Fornitore**  
Valore: **174 P15**  
Descrizione bene/servizio: **BOBINA 800STR PURA 2V ECOLABEL**  
Quantità: **2.00**  
Unità di misura: **Pezzo**  
Valore unitario: **3.89000**  
Valore totale: **7.78**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 8**

**Codifica articolo**

Tipo: **Codice Art. Fornitore**  
Valore: **395**  
Descrizione bene/servizio: **CARTA IG.OV.PURA 2V. PC.1OR**  
Quantità: **36.00**  
Unità di misura: **Confezione**  
Valore unitario: **1.30000**  
Valore totale: **46.80**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 9**

**Codifica articolo**

Tipo: **Codice Art. Fornitore**  
Valore: **467 NOPOLV M**  
Descrizione bene/servizio: **GUANTI VINILE NO POLV DPM M**  
Quantità: **1000.00**  
Unità di misura: **Pezzo**  
Valore unitario: **0.05900**  
Valore totale: **59.00**  
IVA (%): **5.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)  
Totale imponibile/importo: **0.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **218.38**  
Totale imposta: **48.04**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **IVA 22% 17 TER Scissione Pag.**

Aliquota IVA (%): **5.00**  
Totale imponibile/importo: **59.00**  
Totale imposta: **2.95**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **IVA 5 % Scissione Pag.**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2021-12-17** (17 Dicembre 2021)

Termini di pagamento (in giorni): **31**

Data scadenza pagamento: **2022-01-17** (17 Gennaio 2022)

Importo: **277.38**

Istituto finanziario: **CARISP RAVENNAAG.V.CALORI BO**

Codice IBAN: **IT3800627002400CC0080180095**

Codice ABI: **06270**

Codice CAB: **02400**