FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **11937.09**
Totale imponibile: **9784.50**
Totale IVA: **2152.59**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02046570426**
Progressivo di invio: **13491**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFPOZ7**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02369570987**
Codice fiscale: **02369570987**
Denominazione: **GIFRAN SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ALDO MORO, 1**
CAP: **25021**
Comune: **BAGNOLO MELLA**
Provincia: **BS**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BS**
Numero di iscrizione: **444777**
Capitale sociale: **10000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0306822358**
Fax: **0306822359**
E-mail: **vendite@gifran.net**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **88003290173**
Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO DI VEROLANUOVA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ROVETTA, 19**
CAP: **25028**
Comune: **VEROLANUOVA**
Provincia: **BS**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial S.p.A**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 terzo periodo lett. a - DPR 633/72)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2025-12-12** (12 Dicembre 2025)
Numero documento: **FS/1014**
Importo totale documento: **11937.09**
Causale: **FATTURA VENDITA SPLIT PAYMENT**
Causale: **** CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO ****

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **8811074**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B920697870**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**
Identificativo ordine di acquisto: **2948**
Data ordine di acquisto: **2025-11-17** (17 Novembre 2025)
Numero linea ordine di acquisto: **1**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B920697870**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**
Identificativo ordine di acquisto: **2948**
Data ordine di acquisto: **2025-11-17** (17 Novembre 2025)
Numero linea ordine di acquisto: **2**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B920697870**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **5**
Identificativo ordine di acquisto: **2948**
Data ordine di acquisto: **2025-11-17** (17 Novembre 2025)
Numero linea ordine di acquisto: **4**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B920697870**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **6**
Identificativo ordine di acquisto: **2948**
Data ordine di acquisto: **2025-11-17** (17 Novembre 2025)
Numero linea ordine di acquisto: **3**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B920697870**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **BVS/3188**
Data DDT: **2025-12-01** (01 Dicembre 2025)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**

Numero DDT: **BVS/3188**
Data DDT: **2025-12-01** (01 Dicembre 2025)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **4**

Numero DDT: **BVS/3188**
Data DDT: **2025-12-01** (01 Dicembre 2025)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **5**

Numero DDT: **BVS/3188**
Data DDT: **2025-12-01** (01 Dicembre 2025)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **6**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **DDT. NR. BVS-3188 01/12/2025**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Vs. Ord. OCP-2948 17/11/2025 8811074 del 14/11/2025**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **CODICE**
Valore: **88908**
Descrizione bene/servizio: **Kit accessori per defibrillazione - MAS019**
Quantità: **11.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **14.50**
Valore totale: **159.50**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: **CODICE**
Valore: **93267**
Descrizione bene/servizio: **Cartello da muro dae cm. 29x36 - CRT005**
Quantità: **11.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **16.00**
Valore totale: **176.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: **CODICE**
Valore: **88905**
Descrizione bene/servizio: **Visio teca per defibrillatore semiautomatico def040 colore bianco - DEF040**
Quantità: **11.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **69.00**
Valore totale: **759.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Codifica articolo

Tipo: **CODICE**
Valore: **ESAU0295**
Descrizione bene/servizio: **Defibrillatore semiautomatico Tecnoheart Plus - AE001Z12**
Quantità: **11.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **790.00**

Valore totale: **8690.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Spese accessorie: **0.00**
Totale imponibile/importo: **9784.50**
Totale imposta: **2152.59**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti ex art. 17-ter, DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2026-01-31** (31 Gennaio 2026)
Importo: **9784.50**
Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA BAGNOLO MELLA**
Codice IBAN: **IT10T0200854040000040950135**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **54040**
Codice BIC: **UNCRITM1S62**

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