

# FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **1382.66**  
Totale imponibile: **1133.33**  
Totale IVA: **249.33**

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08707340967**  
Progressivo di invio: **3228**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFPOZ7**  
E-mail del trasmittente: **gms@grupposds.com**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08707340967**  
Codice fiscale: **08707340967**  
Denominazione: **GM SERVIZI SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA VAL FORMAZZA, 17**  
CAP: **20811**  
Comune: **CESANO MADERNO**  
Provincia: **MB**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MB**  
Numero di iscrizione: **MB - 1896742**  
Capitale sociale: **50000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

E-mail: **gms@grupposds.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **88003290173**

Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VEROLANUOVA**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA ROVETTA 19**

CAP: **25028**

Comune: **VEROLANUOVA**

Provincia: **BS**

Nazione: **IT**

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2026-01-21** (21 Gennaio 2026)

Numero documento: **FVSP 7**

Importo totale documento: **1382.66**

Causale: **Assistenza defibrillatori**

Art. 73 DPR 633/72: **SI**

## Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Identificativo contratto: **C7 1**

Data contratto: **2026-01-21** (21 Gennaio 2026)

Numero linea contratto: **1**

Codice Identificativo Gara (CIG): **BA00D97B7E**

# Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

## **Codifica articolo**

Tipo: -

Valore: **PRO006**

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO ASSISTENZA ANNUALE DEFIBRILLATORE -----**

**Matricole DAE: 1) 456702501897 2) 456702501903 3) 456702501882 4) 456702501916 5) 456702501925  
6) 456702502575 7) 456702502227 8) 456702502229 9) 456702502225 10)456702501876  
11)456702501004**

Quantità: **11.00000000**

Data inizio periodo di riferimento: **2026-01-01** (01 Gennaio 2026)

Data fine periodo di riferimento: **2026-12-31** (31 Dicembre 2026)

Valore unitario: **103.03000000**

Valore totale: **1133.33000000**

IVA (%): **22.00**

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

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **1133.33**

Totale imposta: **249.33**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **IVA al 22%**

## **Dati relativi al pagamento**

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2026-01-21** (21 Gennaio 2026)

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

Data scadenza pagamento: **2026-02-21** (21 Febbraio 2026)

Importo: **1133.33**

Istituto finanziario: **BANCO POSTA**

Codice IBAN: **IT33X0760101600001050013059**

Codice ABI: **07601**

Codice CAB: **01600**