

# FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **22.90**

Totale imponibile: **18.77**

Totale IVA: **4.13**

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**

Progressivo di invio: **10234577**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFBU5J**

## 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 0,900**

CAP: **76125**

Comune: **TRANI**

Provincia: **BT**

Nazione: **IT**

### Dati della stabile organizzazione

Indirizzo: **SP 130 TRANI -ANDRIA KM 0,900**

CAP: **76125**

Comune: **TRANI**

Provincia: **BT**

Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BA**

Numero di iscrizione: **330745**

Capitale sociale: **3000000.00**

Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0883494847**

Fax: **0883494848**

E-mail: [info@gruppogiodicart.it](mailto:info@gruppogiodicart.it)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **97666820150**  
Denominazione: **ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA LIBERTÀ"**

### Dati della sede

Indirizzo: **AGADIR, 7**  
CAP: **20097**  
Comune: **SAN DONATO MILANESE**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

## 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: **2025-10-31** (31 Ottobre 2025)  
Numero documento: **4711/P**  
Importo totale documento: **22.90**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **8626837**  
Data ordine di acquisto: **2025-07-04** (04 Luglio 2025)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B787DD9E1D**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **12391**  
Data DDT: **2025-10-10** (10 Ottobre 2025)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

Indirizzo di resa: **KENNEDY N. 15**  
CAP indirizzo di resa: **20097**  
Comune di resa: **SAN DONATO MILANESE**  
Provincia di resa: **MI**  
Nazione di resa: **IT**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **D.D.T. 12391 del 10-10-2025**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **ORDINE NR. OG 28439 DEL 10-07-2025**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **PUZZLE CORPO UMANO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **Pezzi**  
Valore unitario: **18.7705**  
Valore totale: **18.77**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **18.77**  
Totale imposta: **4.13**  
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: **2025-11-30** (30 Novembre 2025)  
Importo: **18.77**  
Istituto finanziario: **UNICREDIT S.P.A.**  
Codice IBAN: **IT78L0200841721000101352757**  
Codice ABI: **02008**  
Codice CAB: **41721**