

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**

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**