

# FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **1778.76**

Totale imponibile: **1458.00**

Totale IVA: **320.76**

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**

Progressivo di invio: **yrhsz06892**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFXD7M**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02774650960**

Codice fiscale: **02774650960**

Denominazione: **HYGENE S.R.L.**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA AQUILEIA 46 D**

CAP: **20092**

Comune: **CINISELLO BALSAMO**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0392020243**

Fax: **039/2842339**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90000430158**

Denominazione: **ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE VITTORIO BACHELET**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Stignani, 63/65**

CAP: **20081**

Comune: **Abbiategrasso**

Provincia: **MI**

Nazione: **IT**

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2025-03-19** (19 Marzo 2025)

Numero documento: **000001/PA**

Importo totale documento: **1778.76**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **Prot. 0001492**  
Data ordine di acquisto: **2025-03-03** (03 Marzo 2025)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B5E02F2D8E**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Nota: Registro Protocollo 0001492 del 03/03/25 VI.3 - U**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Nota: Ns Offerta 800602-2025 del 03.02.25**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Nota: Validità dal 01/02/25 al 31/01/26**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Nota: codice CIG B5E02F2D8E**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Nota: cod.ministeriale MIIS003003 - AFEKPH8**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **Nota: Pec MIIS0003003@pec.istruzione.it**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **Nota: \*\*\*\*\***  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **Nota: Fatturazione annualità 2025/26**  
Valore unitario: **0.00000000**  
Valore totale: **0.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **Servizio Washroom - dispositivi bagni**  
Quantità: **12.00000000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **121.50000000**  
Valore totale: **1458.00000000**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **Nota: servizio di gestioni n.30 contenitori igienici femminili.**

Valore unitario: **0.00000000**

Valore totale: **0.00000000**

IVA (%): **22.00**

#### **Nr. linea: 11**

Descrizione bene/servizio: **Nota: La gestione include lo svuotamento dei cestini, la sostituzione del sacchetto e delle bustine antibatteriche e il deposito dei rifiuti presso la vs area.**

Valore unitario: **0.00000000**

Valore totale: **0.00000000**

IVA (%): **22.00**

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

Aliquota IVA (%): **22.00**

Total imponibile/importo: **1458.00**

Total imposta: **320.76**

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

Riferimento normativo: **Iva da versare a cura del cessionario o committente ai sensi art. 17 ter del D.P.R. nr. 633/1972**

## **Dati relativi al pagamento**

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

#### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2025-03-19** (19 Marzo 2025)

Termini di pagamento (in giorni): **42**

Data scadenza pagamento: **2025-04-30** (30 Aprile 2025)

Importo: **1458.00**

Istituto finanziario: **INTESA S.PAOLI SPA**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **32934**

## **Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **Fattura000001-PA-19-03-202528497.pdf**

Formato: **pdf**