

# 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: Regiistro 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 - dlspositivi 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**

Totale imponibile/importo: **1458.00**

Totale 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.PAOLO SPA**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **32934**

## **Dati relativi agli allegati**

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

Formato: **pdf**