

**F.I.M. BARI S.r.l.**

via delle Magnolie 10/F
70026 Modugno (BA)
P.IVA/C.F.: 08000860728
R.E.A. 597394 - BA
Cap.Soc. Euro 10.000,00 i.v.
Tel.080 9904402 Tel.080 9904312
E-mail: amministrazione@fimbari.it
Sito Internet: www.fimbari.com

SPETT.LE

MAGNA PT S.P.A.
VIA DEI CICLAMINI 4
70026 MODUGNO

BA

COD.CIENTE 1620	IVA	ZONA	AGENTE 12	CATEG.	PARTITA IVA 04886850728	NUMERO DOCUMENTO 835	DATA DOCUMENTO 06/04/2022	PAG. 1
--------------------	-----	------	--------------	--------	----------------------------	-------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 420 BONIFICO BANCARIO 60 GG FM	BANCA D'APPOGGIO
---	------------------

TELEFONO 080 5858560	CODICE FISCALE 04886850728	VALUTA 000	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-------------------------	-------------------------------	---------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
DENT CLUNGENE	KIT 25 PEZZI TEST ANTI-COVID19 N. Ord. Acqu. 4500630899 Codice Fornitore 91026180 Alla c.a. Paolo Gigli Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell. Art.6 DM 17/06/2014 e Art. 2 DM 28/12/2018 Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate	CF	200,00	50,0000	10		9.000,00	346
MAGNA Cod.For. <u>91026180</u> 06.12.22 "Ricevuto con riserva e verifica" Firma Leggibile <u>[Firma]</u> 281686 5011887925								

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
9.000,00	346	Es.DL34/20	9.000,00			9.000,00
2,00	315	Es. art. 15	BOLLI	SPESE INCASSO	SPESE TRASPORTO	ABBUONI/ARROT.
			2,00			ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
9.002,00	TOT		EUR	9.002,00	EUR	9.002,00

SCADENZE 1)RD. 9.002,00 30/06/2022	Ns. Coordinate bancarie: IBAN: IT 74 V 05034 04001 000000002018
---------------------------------------	---

N.COLLI 0004	PORTO FRANCO	ASPETTO DEI BENI SCATOLA	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita	DATA DEL TRASPORTO 06/04/2022
-----------------	-----------------	-----------------------------	----------------------------------	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma conducente	Firma destinatario
------	------------------	--------------------