

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

via delle Magnolie 10/F
70026 Modugno (BA)
P.IVA/C.F.: 03000360729
R.F.A. 597394 - RA
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 1132	DATA DOCUMENTO 13/05/2022	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 LOTTO 2022010111 N. ord. acq.: 4500634800 Codice Fornitore: 91026180 Consegna posizione del contratto: 4600002661 /00001 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	50,00	45,0000			2.250,00	346

50 MP 60093

MAGNA

Cod. For. 91026180

13 MAG. 2022

"Ricevuto con riserva e verifica"

Firma [Signature]

IMPONIBILE 2.250,00 2,00	ALIVA 346 315	IMPORTO IVA Es. DL34/20 Es. art. 15	TOTALE MERCE 2.250,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 2.250,00
			BOLLI 2,00	SPESE INCASSO	SPESE TRASPORTO	ABBUONI/ARROT.
			TOTALE A PAGARE EUR 2.252,00		TOTALE FATTURA EUR 2.252,00	

SCADENZE 1) RD. 2.252,00 31/07/2022
--

Ns. Coordinate bancarie: IBAN: IT 74 V 05034 04001 000000002018

N.COLLI 0001	PORTO FRANCO	ASPETTO DEI BENI SCATOLA	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita	DATA DEL TRASPORTO 13/05/2022
-----------------	-----------------	-----------------------------	----------------------------------	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

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