

Fattura ordinaria

Steroglass srl - C.F. 01870870548 - P.IVA 01870870548 (IT)

Regime fiscale: RF01 (ordinario)
Iscr. REA:PG - 164737 - Capitale sociale 103000.00 - la società è a più soci - la società NON è in stato di liquidazione
Tel: 075609091 Fax: 0756090950 e-mail: info@steroglass.it

Sede:strada Romano di Sopra 2/c,2/C - 06132 S.MARTINO IN CAMPO - PERUGIA PG (IT)
Stabile organizzazione: strada Romano di Sopra 2/c,2/C - 06132 PERUGIA PG (IT)

Cessionario/committente
FARMACIA ANGIZIA S.N.C. - C.F. 02177790660 - P.IVA 02177790660 (IT)

Fattura
numero: 2474/BB del 03.06.2024

Sede: VIA DEI MARSÌ, 43 - 67056 LUCO DEI MARSÌ AQ (IT)

Causale: FATTURA CLIENTE B2B DIRETTA ZUCCH.

Riga	Descrizione	Quantita	Prezzo unitario	Sconto/Magg.	Ritenuta	I.V.A.	Importo
10	NS RIF 2.955 DEL 29/05/2024 AswTRiga - Descrittivo #DE#		0.0000000			22.00%	0.0000000
20	PROGETTO NIT D81C6CCC AGEVOLATO AI AswTRiga - Descrittivo #DE#		0.0000000			22.00%	0.0000000
30	SENSI DEL D. M 4 2020 AswTRiga - Descrittivo #DE#		0.0000000			22.00%	0.0000000
40	PER FORNITURA	1.0000000 (PEZZI)	1903.9000000			22.00%	1903.9000000
50	BILANCIA KERN ADB600 AswTRiga - Descrittivo #DE#		0.0000000			22.00%	0.0000000
60	BAGNO TERMOSTATICO WB 5L AswTRiga - Descrittivo #DE#		0.0000000			22.00%	0.0000000
70	APPARECCHIO PUNTO FUSIONE AswTRiga - Descrittivo #DE#		0.0000000			22.00%	0.0000000
80	TERMOMETRO ALCOOL-100°+30° AswTRiga - Descrittivo #DE#		0.0000000			22.00%	0.0000000
90	+ MATERIALE CONSUMABILE OMAGGIO AswTRiga - Descrittivo #DE#		0.0000000			22.00%	0.0000000
110	Spese trasporto Tipo: Spesa accessoria AswSpAcces - Spese trasporto #SP03# AswRifRiga - SpesaRipartita #110#	1.0000000	40.0000000			22.00%	40.0000000

Dati di riepilogo

Rif. Normativo	Esigibilita' IVA	Natura	Aliquota	Spese accessorie	Arrotondamento	Imponibile	Imposta
	Esigibilita' immediata		22.00%			1943.90	427.66

TOTALE 2371.56 (EUR)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: Pagamento completo

Beneficiario:	Modalita' pagamento: Bonifico	Scadenza pagamento: 03.06.2024	Importo pagamento: 2371.56
Data termini pagamento:	Giorni termini pagamento:	Codice ufficio postale:	
Titolo quietanzante:	Cognome:	Nome:	Codice fiscale:
Istituto finanziario: BANCA MONTE PASCHI SIENA SPA- ag5 PG	IBAN: IT51X0103003005000000086964	ABI: 01030	CAB: 03005 BIC: PASCITM1PG5
Sconto pagamento anticipato: 0.00	Data limite pagamento anticipato:	Penalita' pagamenti ritardati: 0.00	Data decorrenza penale: Codice pagamento: