COPIA ALBO

# COMUNE DI PARTINICO

PROVINCIA DI PALERMO

## SETTORE SERVIZI SOCIALI

Determinazione R.G. N° 1079 del 07.09.2016

| | |
|---|---|
| | Liquidazione alla ditta MAIK NEW FOOD di Salemi relativa alla fornitura di pane presso gli asili nido comunali Gennaio- Maggio 2016 |
| | Servizi Sociali |
| **Responsabile del Settore** | D.ssa Angela Puccio |
| **Responsabile del Procedimento:** | Sig.ra Minore |

TRASMESSA ALL'ALBO PRETORIO IL 09.03.2017

SETTORE n° 7

REG. N° 104 DATA 07/09/16

**Comune di Partinico**

**SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA**

**Responsabile D.ssa Angela Puccio**

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della Legge Regionale 30 Aprile 1991 n. 10 propone l'adozione del seguente schema di determinazione di cui attesta la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di propria competenza avente per oggetto: **Liquidazione fattura alla ditta Maik New Food di Salemi per fornitura pane presso gli asili nido comunali.**

- Premesso che con determinazione n.50 del 9.2.2016, a seguito Ordinanza Sindacale n. 174 del 31.12.2015, si è proceduto alla regolarizzazione della ripetizione del contratto con la con la ditta "Maik New Food" di Salemi relativa alla fornitura di pane per la Casa di Riposo e gli Asili Nido comunali per il periodo gennaio-Novembre 2016;
- Che con lo stesso atto si è impegnata la somma di € 929,56 IVA compresa al titolo 1, funzione 10, servizio 1, intervento 3, capitolo 1979"acquisto beni di consumo per gli asili nido" bilancio 2016;
- Che con successiva determinazione n. 18 del 28.06.2016 si è provveduto ad integrare l'impegno di spesa assunto con la precedente determinazione sopra citata di ulteriori € 1.626,69 ;
- Che la ditta ha comunicato il numero di conto corrente dedicato alla gestione dei flussi finanziari relativi all'appalto in oggetto (art.3 L.136/2010)
- Che il codice CIG richiesto relativo all'appalto in oggetto è il seguente:**Z2F17E5432**
- Viste le fatture relative alla fornitura di pane presso gli asili nido comunali durante il periodo gennaio – maggio 2016:

  **n° 07/PA** del 31.01.2016 dell'importo di € 62,62
  **n° 08/PA** del 31.01.2016 dell'importo di € 61,86
  **n° 18/PA** del 29.02.2016 dell'importo di € 62,62
  **n° 20/PA** del 29.02.2016 dell'importo di € 61,86
  **n° 22/PA** del 31.03.2016 dell'importo di € 67,62
  **n° 29/PA** del 31.03.2016 dell'importo di € 61,86
  **n° 31/PA** del 30.04.2016 dell'importo di € 77,32
  **n° 36/PA** del 30.04.2016 dell'importo di € 93,17
  **n° 43/PA** del 31.05.2016 dell'importo di € 79,14
  **n° 45/PA** del 31.05.2016 dell'importo di € 117,66

  Considerato che la ditta è in regola con quanto prescritto nel capitolato speciale d'appalto;

  Ritenuto opportuno procedere alla liquidazione della superiori fatture,regolarmente vistata dal Responsabile del Servizio

**PROPONE**

1. Liquidare alla ditta Maik New Food srl. Con sede in Salemi (TP) via Giovanni Amendola 12 P.IVA 02524990815 la somma di **€ 745,73** IVA compresa, per la fornitura di pane presso gli asili nido comunali durante il periodo gennaio-maggio 2016;
2. Prelevare la complessiva somma di **€.. 745,73** dalla missione 12- programma 1- titolo 1 macroaggregato 3 Cap.1979 **"**Acquisto beni di consumo per gli asili nido comunali" giusto impegno assunto con det. n.50/2016

3. Autorizzare l'ufficio di ragioneria ad emettere il relativo mandato di pagamento in favore della ditta accreditando la somma presso CREDEM Fil.Strasatti codice IBAN: IT 46Y0303225904010000003570

Il Responsabile del Procedimento
MINORE MARIA ANGELA

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Esaminata la proposta del Responsabile del Procedimento, i cui provvedimenti amministrativi si intendono ripetuti e trascritti e che assumono motivazione del presente provvedimento;

VISTI:

- L'art. 51 della L.142/90, modificato dall'art. 6 della L.127/97 e l'art. 3, comma 2 D. Lgs. 29/93 e successive modificazioni ed integrazioni, che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di settore;
- L'art.25 del vigente regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi comunali che disciplina le attribuzioni del responsabile di Servizio, approvato con deliberazione di G.M. n. 349 del 22.12.2003 I.E.
- La deliberazione di G. M. n. 62 del 14.03.2006 che modifica parzialmente il Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi Comunali prevedendo all'art. 8 la suddivisione della struttura in settori e all'art. 12 la nomina di responsabile di ciascun settore con determinazione sindacale;
- La determinazione sindacale n.17 del 31.05.2016 con la quale viene nominata Responsabile del Settore Servizi alla Persona la dott.ssa Angela Puccio
- La deliberazione di C.C. n° 04 del 02.02.16 con la quale viene approvato il Bilancio di Previsione per l'Esercizio Finanziario 2015
- La deliberazione di G.M. n.14 del 03.02.2016 con cui è stato approvato il PEG ed affidato al Responsabile del Settore la gestione dei capitoli di spesa cui si riferisce il presente atto.

DETERMINA

Fare propria la superiore proposta.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
Dott.ssa Angela Puccio

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

UFFICIO LIQUIDAZIONI E MANDATI

Responsabile del procedimento: _____

Istruttore :

# SITUAZIONE CONTABILE

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. N. 10/91 attesta, relativamente alla parte di competenza del servizio finanziario,la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di propria competenza ai sensi dell'art. 184, comma 4 e 185 comma 3 del D. Lgs. 267/2000:

**ATTO n°** 1138

Mandato n°_____del _____

Mandato n°_____del_____

Mandato n°_____del_____

Mandato n°_____del_____

Partinico Lì _____

Il Responsabile del Procedimento contabile

_____

Note:

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr.Antonino Sciacchitano)

PANE GEN - EXOMNI

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB442015**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **YKDZ8O**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02524990815**
Codice fiscale: **02524990815**
Denominazione: **MAIK NEW FOOD S.R.L. SEMPLIFICATA UNIPERSONALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA GIOVANNI AMENDOLA**
Numero civico: **12**
CAP: **91018**
Comune: **SALEMI**
Provincia: **TP**
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00601920820**
Codice Fiscale: **00601920820**
Denominazione: **COMUNE DI PARTINICO SETTORE 7 SERV.SOCIALI**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA UMBERTO I°**
Numero civico: **2**
CAP: **90047**
Comune: **PARTINICO**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial SPA**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

# Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-01-31** (31 Gennaio 2016)
Numero documento: **0000007/PA**
Importo totale documento: **62.62**
Causale: **FORNITURA DI PANE PER L'ASILO NIDO EX ONMI MESE DI GENNAIO 2016- ESIG. IVA SCISSIONE DEI PAGAMENTI**
Causale: **Assolve gli obblighi di cui all'Art.62, comma 1,del D.L. 24/01/2012 N.1 Convertito con modificazioni, dalla legge 24/03/2012 N. 27.**

# Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZFA1298190**

# Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

***Nr. linea: 1***

Descrizione bene/servizio: **FORNITURA DI PANE PER L'ASILO NIDO EX ONMI MESE DI GENNAIO 2016 : PANINI DI FARINA DI GRANO TENERO**
Quantità: **21.000**
Valore unitario: **2.77000**
Valore totale: **58.17**
IVA (%): **4.00**

***Nr. linea: 2***

Descrizione bene/servizio: **MOLLICA GRATTUGGIATA**
Quantità: **1.000**
Valore unitario: **2.04000**
Valore totale: **2.04**
IVA (%): **4.00**

# Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **60.21**
Totale imposta: **2.41**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

# Dati relativi al pagamento

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

***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2016-01-31** (31 Gennaio 2016)
Importo: **60.21**
Istituto finanziario: **CREDITO EMILIANO SPA**
Codice IBAN: **IT46Y0303225904010000003570**
Codice ABI: **03032**
Codice CAB: **25904**
Codice BIC: **BACRIT21414**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

PANE GENN-
ZONA SANIT.

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB442017**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **YKDZ8O**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02524990815**
Codice fiscale: **02524990815**
Denominazione: **MAIK NEW FOOD S.R.L. SEMPLIFICATA UNIPERSONALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA GIOVANNI AMENDOLA**
Numero civico: **12**
CAP: **91018**
Comune: **SALEMI**
Provincia: **TP**
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00601920820**
Codice Fiscale: **00601920820**
Denominazione: **COMUNE DI PARTINICO SETTORE 7 SERV.SOCIALI**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA UMBERTO I°**
Numero civico: **2**
CAP: **90047**
Comune: **PARTINICO**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial SPA**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

# Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-01-31** (31 Gennaio 2016)
Numero documento: **0000008/PA**
Importo totale documento: **61.86**
Causale: **FORNITURA DI PANE PER L'ASILO NIDO ZONA SANITARIA MESE DI GENNAIO 2016 - ESIG IVA SCISSIONE DEI PAGAMENTI**
Causale: **Assolve gli obblighi di cui all'Art.62, comma 1,del D.L. 24/01/2012 N.1 Convertito con modificazioni, dalla legge 24/03/2012 N. 27.**

# Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZFA1298190**

# Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

***Nr. linea: 1***

Descrizione bene/servizio: **FORNITURA DI PANE PER L'ASILO NIDO ZONA SANITARIA MESE DI GENNAIO 2016 : PANINI DI FARINA DI GRANO TENERO**
Quantità: **20.000**
Valore unitario: **2.77000**
Valore totale: **55.40**
IVA (%): **4.00**

***Nr. linea: 2***

Descrizione bene/servizio: **MOLLICA GRATTUGGIATA**
Quantità: **2.000**
Valore unitario: **2.04000**
Valore totale: **4.08**
IVA (%): **4.00**

# Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **59.48**
Totale imposta: **2.38**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

# Dati relativi al pagamento

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

***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2016-01-31** (31 Gennaio 2016)
Importo: **59.48**
Istituto finanziario: **CREDITO EMILIANO SPA**
Codice IBAN: **IT46Y0303225904010000003570**
Codice ABI: **03032**
Codice CAB: **25904**
Codice BIC: **BACRIT21414**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

EXONNI
PANE FEB

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB492968**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **YKDZ8O**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02524990815**
Codice fiscale: **02524990815**
Denominazione: **MAIK NEW FOOD S.R.L. SEMPLIFICATA UNIPERSONALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA GIOVANNI AMENDOLA**
Numero civico: **12**
CAP: **91018**
Comune: **SALEMI**
Provincia: **TP**
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00601920820**
Codice Fiscale: **00601920820**
Denominazione: **COMUNE DI PARTINICO SETTORE 7 SERV.SOCIALI**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA UMBERTO I°**
Numero civico: **2**
CAP: **90047**
Comune: **PARTINICO**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial SPA**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

# Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-02-29** (29 Febbraio 2016)
Numero documento: **0000018/PA**
Importo totale documento: **62.62**
Causale: **FORNITURA PANE PER L'ASILO NIDO EX ONMI FEBBRAIO 2016- ESIG IVA SCISSIONE DEI PAGAMENTI**
Causale: **Assolve gli obblighi di cui all'Art.62, comma 1, del D.L. 24/01/2012 N.1 convertito con modificazioni, dalla legge 24/03/2012 N. 27.**

# Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZFA1298190**

# Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

***Nr. linea: 1***

Descrizione bene/servizio: **FORNITURA DI PANE PER L'ASILO NIDO EX ONMI MESE DI FEBBRAIO 2016: PANINI DI FARINA DI GRANO TENERO**
Quantità: **21.000**
Valore unitario: **2.77000**
Valore totale: **58.17**
IVA (%): **4.00**

***Nr. linea: 2***

Descrizione bene/servizio: **MOLLICA GRATTUGGIATA**
Quantità: **1.000**
Valore unitario: **2.04000**
Valore totale: **2.04**
IVA (%): **4.00**

# Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **60.21**
Totale imposta: **2.41**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

# Dati relativi al pagamento

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

***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2016-02-29** (29 Febbraio 2016)
Importo: **60.21**
Istituto finanziario: **CREDITO EMILIANO SPA**
Codice IBAN: **IT46Y0303225904010000003570**
Codice ABI: **03032**
Codice CAB: **25904**
Codice BIC: **BACRIT21414**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

PANE ZONA SANTI FEB

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB493115**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **YKDZ8O**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02524990815**
Codice fiscale: **02524990815**
Denominazione: **MAIK NEW FOOD S.R.L. SEMPLIFICATA UNIPERSONALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA GIOVANNI AMENDOLA**
Numero civico: **12**
CAP: **91018**
Comune: **SALEMI**
Provincia: **TP**
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00601920820**
Codice Fiscale: **00601920820**
Denominazione: **COMUNE DI PARTINICO SETTORE 7 SERV.SOCIALI**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA UMBERTO I°**
Numero civico: **2**
CAP: **90047**
Comune: **PARTINICO**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial SPA**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

# Dati generali del documento

Tipologia documento: ~~TD01~~ (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-02-29** (29 Febbraio 2016)
Numero documento: **0000020/PA**
Importo totale documento: **61.86**
Causale: **FORNITURA PANINI PER L'ASILO NIDO ZONA SANITARIA FEBBRAIO 2016 - ESIG. IVA SCISSIONE DEI PAGAMENTI**
Causale: **Assolve gli obblighi di cui all'Art.62, comma 1,del D.L. 24/01/2012 N.1 convertito con modificazioni, dalla legge 24/03/2012 N. 27.**

# Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZFA1298190**

# Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

***Nr. linea: 1***

Descrizione bene/servizio: **FORNITURA DI PANE PER L'ASILO NIDO ZONA SANITARIA MESE DI FEBBRAIO 2016 : PANINI DI FARINA DI GRANO TENERO**
Quantità: **20.000**
Valore unitario: **2.77000**
Valore totale: **55.40**
IVA (%): **4.00**

***Nr. linea: 2***

Descrizione bene/servizio: **MOLLICA GRATTUGGIATA**
Quantità: **2.000**
Valore unitario: **2.04000**
Valore totale: **4.08**
IVA (%): **4.00**

# Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **59.48**
Totale imposta: **2.38**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

# Dati relativi al pagamento

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

***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2016-02-29** (29 Febbraio 2016)
Importo: **59.48**
Istituto finanziario: **CREDITO EMILIANO SPA**
Codice IBAN: **IT46Y0303225904010000003570**
Codice ABI: **03032**
Codice CAB: **25904**
Codice BIC: **BACRIT21414**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

PANE ZON. SAN MARZO

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB515464**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **YKDZ8O**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02524990815**
Codice fiscale: **02524990815**
Denominazione: **MAIK NEW FOOD S.R.L. SEMPLIFICATA UNIPERSONALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA GIOVANNI AMENDOLA**
Numero civico: **12**
CAP: **91018**
Comune: **SALEMI**
Provincia: **TP**
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00601920820**
Codice Fiscale: **00601920820**
Denominazione: **COMUNE DI PARTINICO SETTORE 7 SERV.SOCIALI**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA UMBERTO I°**
Numero civico: **2**
CAP: **90047**
Comune: **PARTINICO**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial SPA**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

# Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-03-31** (31 Marzo 2016)
Numero documento: **0000022/PA**
Importo totale documento: **67.62**
Causale: **FORNITURA DI PANE PER L'ASILO NIDO ZONA SANITARIA MARZO 2016- ESIG.IVA SCISSIONE DEI PAGAMENTI**
Causale: **Assolve gli obblighi di cui all'Art.62, comma 1,del D.L. 24/01/2012 N.1 convertito con modificazioni, dalla legge 24/03/2012 N. 27.**

# Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **1**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZFA1298190**

# Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

***Nr. linea: 1***

Descrizione bene/servizio: **FORNITURA DI PANE PER L'ASILO NIDO ZONA SANITARIA MESE DI MARZO 2016 PANINI DI FARINA DI GRANO TENERO:**
Quantità: **22.000**
Valore unitario: **2.77000**
Valore totale: **60.94**
IVA (%): **4.00**

***Nr. linea: 2***

Descrizione bene/servizio: **MOLLICA GRATTUGGIATA**
Quantità: **2.000**
Valore unitario: **2.04000**
Valore totale: **4.08**
IVA (%): **4.00**

# Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **65.02**
Totale imposta: **2.60**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

# Dati relativi al pagamento

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

***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2016-03-31** (31 Marzo 2016)
Importo: **65.02**
Istituto finanziario: **CREDITO EMILIANO SPA**
Codice IBAN: **IT46Y0303225904010000003570**
Codice ABI: **03032**
Codice CAB: **25904**
Codice BIC: **BACRIT21414**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it