



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

via delle Magnolie 10/F
70026 Modugno (BA)
P.IVA/C.F. : 08000860729
R.F.A. 597394 - BA
Cap.Soc. Euro 10.000,00 i.v.
Tel.080 9904402 Tel.080 9904312
E-mail: amministrazione@fimbari.it
Site Internet: www.fimbari.com

SPETT.LE

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

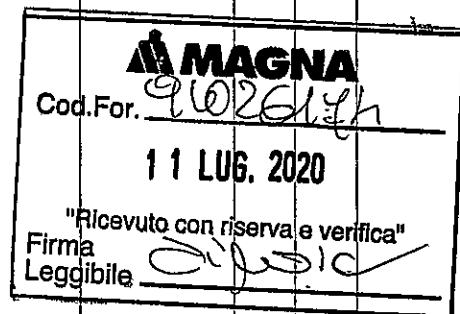
BA

COD. CLIENTE 1620	IVA	ZONA	AGENTE 12	CATEG.	PARTITA IVA 04886850728	NUMERO DOCUMENTO 1197	DATA DOCUMENTO 16/06/2020	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 RICAMBIO 2	RIC. VISTIERA GALAXI DPI CON CORDINO	PZ	80,00	7,5000			600,00	346
DENT RICAMBIO 3	RICAMBIO SCHERMO GRANDE 0.25 CONF. 3 PZ.	PZ	15,00	14,0000			210,00	346
DENT RICAMBIO 5	RICAMBIO SCHERMO SUPERIORE CONF. 1 PZ.	PZ	80,00	1,3500			108,00	346
DENT RICAMBIO 6	RICAMBIO TAPPI CONF. 10 PZ. CON 26/06 ANTICIPATA COME DA ACCORDI SIGNORA LEONE PIANO DI CONSEGNA N°4500579563 CODICE FORNITORE 91026174 ALLA CORTESE ATTENZIONE SIGNORA LEONE Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate	PZ	41,00	2,0000			82,00	346



IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE	
1.000,00	346	Es.DL34/20	1.000,00			1.000,00	
			BOLLI	SPESE INCASSO	SPESE TRASPORTO	ABBUONI/ARROT.	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE			TOTALE FATTURA	
1.000,00	TOT		EUR	1.000,00	EUR	1.000,00	

SCADENZE 1) RD. 1.000,00 31/08/2020	Ns. Coordinate bancarie: IBAN: IT 74 V 05034 04001 000000002018
--	---

N.COLLI 0029	PORTO FRANCO	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita	DATA DEL TRASPORTO 16/06/2020
-----------------	-----------------	----------------------------------	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

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