Cedente/prestatore (fornitore)

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00444200612** Denominazione: **TRASMECAM SPA**

Denominazione: TRASMECAM SPA Regime fiscale: RF01 (ordinario) Indirizzo: ZONA ASI SUD Comune: MARCIANISE Provincia: CE

Cap: **81025** Nazione: **IT** Telefono: **0823821155**

Email: Iucianodauria@trasmecam.com

Cessionario/committente (cliente)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02240470605

Denominazione: R.E.M. S.R.L. Indirizzo: VIA FERRUCCIA, 16/A Comune: PATRICA Provincia: FR

Cap: 03010 Nazione: IT

TD24 (fattura differita di cui all'art.21, comma 4, terzo periodo lett. a)	SI	2024F001-001062	15-04-2024	M5UXCR1
Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
Linani. Iucianouauna e nasmecam.com				

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	DDT 2054 del 11-04-2024						
	Rif.Doc.N. 2054 1 del 11042024						
	Rif.Ord.N. 0370 del 03042024						
	Vs.Ord. 0370 del 03-04-2024						
0309323332F2424 (CODE)	GIUNTO MAYR SMARTFLEX 2932.333 FOR	9,00	150,00			22,00	1.350,00
	I 24-24 COD.7000625F24						
	Vs.Ord. 0370 del 03-04-2024						
03070008980F32 (CODE)	GIUNTO MAYR SMARTFLEX 2932.333 FORI 32-32	9,00	150,00			22,00	1.350,00
	SPESE DI IMBALLO (AC)	1,00	27,00			22,00	27,00
	SPESA DI INCASSO (AC)	1,00	2,80			22,00	2,80

RIEPILOGHI IVA							
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta		
l (esigibilità immediata) IVA 22%	22,00	29,80	29,80		600,56		

TOTALI								
Importo bollo	Bollo Virtuale	Sconto/Maggiorazione	Arr.	Totale documento				
				3.330.36				

Modalità pagamento	Coordinate Bancarie	Istituto	Data scadenza	Importo
MP12 RIBA	IBAN IT02P0303275010010000000089 ABI 03032 - CAB 75010		30-06-2024	3.330,36