



AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 90 GG. F.M.	
BANCA D'APPOGGIO BANCO DI DESIO	
ABI 03440	CAB 01613

FATTURA - INVOICE

DATA 29/11/2022	NUMERO 435 / 2022	PAG 1
--------------------	----------------------	----------

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA 08391050963
F.I.L.A. SPA		
VIA XXV APRILE 5		
20016 PERO MI		

DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO Euro	IVA
CONTROSOMMARIO - OTTOBRE / NOVEMBRE 2022 Incatt	1	1800,00		1800,00	
IV COPERTINA - OTTOBRE / NOVEMBRE 2022 Incatt	1	3500,00		3500,00	

NETTO MERCE 5.300,00	TRASPORTO	SC. CASSA	ALIQ. 22	IMPONIBILE 5.300,00	IMPOSTA / ART. ES. 1.166,00 IVA 22%	TOTALE FATTURA / S.E.& O. 6.466,00
-------------------------	-----------	-----------	-------------	------------------------	---	---------------------------------------

