

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

FATTURA - INVOICE

DATA	NUMERO	PAG
27/09/2024	302 / 2024	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
	13438310156	13438310156
HOLCIM ITALIA SPA		
VIA VOLTA 1		
22046	MERONE	CO

DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO Euro	IVA
PUBBLIREDAZIONALE - LUGLIO / AGOSTO 2024	1	2000,00		2000,00	
Modulo					
n. ordine 4502489682 (per fornitore 6024759)	1				

NETTO MERCE	TRASPORTO	SC. CASSA	ALIQ.	IMPONIBILE	IMPOSTA / ART. ES.	TOTALE FATTURA / S.E. & O.
2.000,00			22	2.000,00	440,00	2.440,00
					IVA 22%	

BANCO DI DESIO

IBAN IT0500344001613000000228900