



GRUPPO FARMACIE IGEA SRL

LARGO CERVINIA, 23
00135 ROMA (RM)
Tel. 0635343691
Part. IVA 09849131009

Cod. Fiscale 09849131009

CESSIONARIO

Spett.Le
FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA
VIALE TIZIANO, 74
00196 ROMA (RM)

PREVENTIVO		NUMERO 194/2023		DATA 12/05/2023		CODICE FISCALE 05271310582			
PARTITA IVA 01382601001		COD. CLIENTE 66583	RIF. D'ORDINE	DATA ORDINE		CAUSALE			PAGINA 1 / 2
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F.		BANCA DI APPOGGIO BANCA SELLA			CODICE IBAN IT63H0326803202052296488640				
D	DESCRIZIONE ARTICOLO	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO €	SC. 1 %	SC. 2 %	SCONTO VALUTA	IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA
n	BENTELAN*INIET 6F 1,5MG/2ML C.Min. 019655315	5	3,52	20,00			12,80	10	1,28
n	BRUFEN DOLORE*OS 24BUST 40MG C.Min. 044356020	4	11,30	20,00			32,87	10	3,29
n	CEROTTO SPRAY 40ML FARMACTIVE C.Min. 931988772 EAN: 8000246004697	4	8,50	20,00			22,30	22	4,90
n	CONNETTIVINABIO CREMA 25G C.Min. 971621964	4	13,70	20,00			39,85	10	3,99
n	DULCOLAX*40CPR RIV 5MG C.Min. 008997064	3	11,90	20,00			25,96	10	2,60
n	ENTEROGERMINA*OS 10FL 2MLD/5ML C.Min. 013046038	5	12,90	20,00			46,91	10	4,69
n	FLECTOR*10CER MEDIC 180MG C.Min. 027757044	5	23,90	20,00			86,91	10	8,69
n	FORMISTIN*20CPR RIV 10MG C.Min. 027329010	4	4,85	20,00			14,11	10	1,41
n	FROBEN GOLA*NEBUL 15ML 0,25% C.Min. 042822027	4	10,90	20,00			31,71	10	3,17
n	IMODIUM*8CPS 2MG C.Min. 023673066	4	9,15	20,00			26,62	10	2,66
n	LAMISIL*CREMA 20G 1% C.Min. 028176129	3	14,90	20,00			32,51	10	3,25
n	MUSCORIL*30CPS 4MG C.Min. 015896107	2	19,90	20,00			28,95	10	2,89
n	MUSCORIL*IM 6F 4MG 2ML C.Min. 015896018	2	14,90	20,00			21,67	10	2,17
n	NEOMERCUCROMO*SOLUZ FL 50ML C.Min. 032246047	3	8,90	20,00			19,42	10	1,94
n	OKI GOLA*COLLUT 150ML 1,6% C.Min. 041797010	3	10,40	20,00			22,69	10	2,27
n	OKITASK*OS GRAT 30BUST 40MG C.Min. 042028050	5	14,80	20,00			53,82	10	5,38
n	PLASIL*24CPR 10MG C.Min. 020766046	3	9,90	20,00			21,60	10	2,16
n	RINAZINA*SPRAY NAS 15ML 0,1% C.Min. 000590051	4	11,05	20,00			32,15	10	3,21
n	VOLTAREN EMULGEL*GEL 60G 1% C.Min. 034548040	2	9,45	20,00			13,75	10	1,37
n	ZITROMAX*3CPR RIV 500MG C.Min. 027860042	3	7,82	20,00			17,06	10	1,71
n	ZOVIRAX*CREMA 10G 5% C.Min. 025298062	4	21,50	20,00			62,55	10	6,25



GRUPPO FARMACIE IGEA SRL

LARGO CERVINIA, 23
00135 ROMA (RM)
Tel. 0635343691
Part. IVA 09849131009

Cod. Fiscale 09849131009

CESSIONARIO

Spett.Le
FEDERAZIONE ITALIANA SCHERMA
VIALE TIZIANO, 74
00196 ROMA (RM)

PREVENTIVO	NUMERO 194/2023	DATA 12/05/2023	CODICE FISCALE 05271310582		
PARTITA IVA 01382601001	COD. CLIENTE 66583	RIF. D' ORDINE	DATA ORDINE	CAUSALE	PAGINA 2 / 2
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F.		BANCA DI APPOGGIO BANCA SELLA		CODICE IBAN IT63H0326803202052296488640	

D	DESCRIZIONE ARTICOLO	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO €	SC. 1 %	SC. 2 %	SCONTO VALUTA	IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA
---	----------------------	-----------	-------------------	---------	---------	---------------	------------	-----	---------

NS. BANCA DI APPOGGIO PER EVENTUALI BONIFICI		
ABI	CAB	N° CONTO CORRENTE
Annotazioni Varie		

IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
643,90	10	64,39	666,20
22,30	22	4,90	TOTALE IMPOSTA 69,29
			ARROTONDAMENTO 0,00
			QUOTA ESENTE 0,00
			SPESE TRASPORTO/VARIE 0,00
		TOTALE ARTICOLI 21	SCONTO
SCONTI	183,87	TOTALE QUANTITA' 76	TOTALE PREVENTIVO 735,49

** CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO **

(n°) Prodotto Detraibile

-- Copia non valida ai fini fiscali --

G.D.P.R 2016/679 - Regolamento Privacy UE: ai sensi del Regolamento Europeo sulla Privacy, Vi informiamo che i vostri dati, riportati su questo documento, verranno utilizzati unicamente per gli adempimenti obbligatori.