

DA PROTOCOLLARE  
IN USCITA

**Data:** 15 giugno 2018, 09:28:27  
**Da:** posta-certificata@pec.aruba.it  
**A:** cl.firenze@cert.cri.it  
**Tipo:** Ricevuta di avvenuta consegna  
**Oggetto:** CONSEGNA: SOLLECITO DI PAGAMENTO FATT. 10/PA  
**Allegati:** daticert.xml (1.3 KB)  
postacert.eml (1.3 MB) **Messaggio di posta elettronica**  
smime.p7s (9.1 KB)

### Ricevuta di avvenuta consegna

---

Il giorno 15/06/2018 alle ore 09:28:27 (+0200) il messaggio "SOLLECITO DI PAGAMENTO FATT. 10/PA" proveniente da "cl.firenze@cert.cri.it" ed indirizzato a "protocollo.ftgm@pec.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.  
Identificativo messaggio: 78B6E7EB.026109C1.02585E5D.4B8CCFE3.posta-certificata@legalmail.it

Messaggio di posta elettronica allegato :	postacert.eml
---	---------------

**Data:** 15 giugno 2018, 09:28:21  
**Da:** Cl Firenze <cl.firenze@cert.cri.it>  
**A:** protocollo.ftgm@pec.it  
**CC:** amministrazione@crifirenze.it  
**Tipo:** Messaggio originale  
**Oggetto:** SOLLECITO DI PAGAMENTO FATT. 10/PA  
**Allegato:** doc02341220180615083507.pdf (1.3 MB)

Buongiorno,  
da un nostro controllo contabile ci risulta ancora non saldata la fattura 10/PA del 29.09.2017 per il servizio effettuato in data 29-30/08/2017 presso il Mandela Forum di Firenze.

Si prega pertanto di inoltrarci copia contabile dell'avvenuto pagamento o di provvedere **entro e non oltre 7 giorni dalla ricevuta della presente** al saldo della somma di € 652,00 a mezzo bonifico bancario alle seguenti coordinate:

**IT82O0335901600100000079238**

Nel caso in cui entro il 22.06.2018 non sarà recapitata la documentazione richiesta (contabile di pagamento) ci vedremo costretti a passare la pratica al nostro Ufficio Legale.

Distinti Saluti,

--  
--

CB p. Lorenzo Andreoni - Presidente



# CROCE ROSSA ITALIANA

## COMITATO DI FIRENZE

### COMITATO DI FIRENZE

Lungarno Soderini, 11  
50124 - Firenze  
Tel. 055-274401 - Fax 055-2744245  
P.I. 06418560485 - Cod. Fisc. 94233670481

Spett.le

FONDAZIONE TOSCANA "GABRIELE  
MONASTERIO"  
VIA TRIESTE N. 41  
56126 Pisa

FATTURA PA	10/PA	DATA	29/09/2017	Cod. Fisc.	93062260505	P. IVA	01851550507	
Modalità pagamento	Bonifico bancario - IBAN IT82O0335901600100000079238							
Annotazioni								
Descrizione	u.m.	Quantità	Prezzo	Importo	IVA			
SERVIZI SANITARI MANDELA CON AMBULANZA PER CONCORSO DEL 29-30/08/2017 E 05/09/2017 PRESSO MANDELA FORUM	N.	1,00	650,00	650,00	Esente IVA art 10			
IMPOSTA di BOLLO	N.			2,00	Esente IVA art 10			
Dettaglio IVA								
Descrizione	Imponibile	% IVA	Imposta					
Esente IVA art.10 DPR 633/72 e art.14 comma 10 - L. 24-12-93/537	652,00	0.00%	0,00					
			TOTALE IMPONIBILE					652,00 €
			Totale IVA					0,00 €
				TOTALE	652,00 €			

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-09-29** (29 Settembre 2017)  
Numero documento: **10/PA**  
Importo totale documento: **652.00**

## Bollo

Bollo virtuale: **SI**  
Importo bollo: **2.00**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SERVIZI SANITARI MANDELA CON AMBULANZA PER CONCORSO DEL 29-30/08/2017 E 05/09/2017 PRESSO MANDELA FORUM**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **650.00**  
Valore totale: **650.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **IMPOSTA di BOLLO**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **2.00**  
Valore totale: **2.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **652.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Esente IVA art.10 DPR 633/72 e art.14 comma 10 - L. 24-12-93/537**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Importo: **652.00**  
Codice IBAN: **IT8200335901600100000079238**