

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SE5565814695**  
Progressivo di invio: **6950\_1Edsa**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UF21VO**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06814140965**  
Codice fiscale: **06814140965**  
Denominazione: **illumina Italy S.r.l.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Viale Certosa 218, Quartiere Garegn**  
CAP: **20156**  
Comune: **Milano**  
Provincia: **MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1917431**  
Capitale sociale: **100000.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00623340932**  
Codice Fiscale: **00623340932**  
Denominazione: **Centro di Riferimento Oncologico**

### Dati della sede

Indirizzo: **2 Via Franco Gallini**  
CAP: **33081**  
Comune: **Aviano**  
Provincia: **PN**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **SESE556613626201**  
Codice Fiscale: **SE556613626201**  
Denominazione: **TrustWeaver AB**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2025-03-12** (12 Marzo 2025)  
Numero documento: **7080056238**  
Importo totale documento: **75175.16**  
Causale: **SEZ/SET:D/P UFFICIO: PNRR RIFERIMENTO: PF PNRR. RIPORTARE OBBLIGATORIAMENTE IN FATTURA: CIG B5CC870350, CUP J33C22002930006, CODICE LOCALE PROGETTO PNRR - HEAL ITALIA PE0000019 DET CRO 483/2024 RDO RF**  
Causale: **Q\_75757 Related to invoice 7080055874;**  
Causale: **ContractDate: ;**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **2025/607/0**  
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C22002930006**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B5CC870350**  
  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**  
Identificativo ordine di acquisto: **2025/607/0**  
Data ordine di acquisto: **2025-02-25** (25 Febbraio 2025)  
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C22002930006**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B5CC870350**

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 10**

### Codifica articolo

Tipo: **Codice Art. Fornitore**  
Valore: **20028214**  
Descrizione bene/servizio: **TruSight Onco 500 DNA Kt, NSQ (48 Spl)**  
Quantità: **3.00**  
Unità di misura: **EA**  
Valore unitario: **20539.66**  
Valore totale: **61618.98**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **61618.98**  
Totale imposta: **13556.18**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Termini di pagamento (in giorni): **60**  
Data scadenza pagamento: **2025-05-11** (11 Maggio 2025)  
Importo: **61618.98**  
Istituto finanziario: **Bank of America**  
Codice IBAN: **IT70G0338001600000013948018**  
Codice BIC: **BOFAIT2XXXX**

### **Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **Illumina\_Italy\_S.r.l.\_7080056238.pdf**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **Presentation of document**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)