

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05793960963**
Progressivo di invio: **130183**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF21VO**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT13110270157**
Denominazione: **QIAGEN S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Filippo Sassetti 16**
CAP: **20124**
Comune: **Milano**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00623340932**
Codice Fiscale: **00623340932**
Denominazione: **CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Franco Gallini 2**
CAP: **33081**
Comune: **AVIANO**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-10-21** (21 Ottobre 2024)
Numero documento: **0980315822**
Importo totale documento: **372.10**
Causale: **CODICE LOCALE PROGETTO PNRR-HEAL ITALIA PE 0000019**
Causale: **HEAL ITALIA SPOKE 5 E 6 PNRR M4C2 11.3**
Causale: **FORNITURA REAGENTI**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **2024/2838/DIA/PF**
Data ordine di acquisto: **2024-10-18** (18 Ottobre 2024)
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C22002930006**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B35193ADE7**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **0886602051**
Data DDT: **2024-10-21** (21 Ottobre 2024)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **DM0**
Valore: **0**
Descrizione bene/servizio: **56704 QIAamp DNA FFPE Advanced UNG Kit (50)**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **PCE**
Valore unitario: **305.00000000**
Valore totale: **305.00000000**
IVA (%): **22.00**
Riferimento amministrativo/contabile: **BA0240**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **305.00**
Totale imposta: **67.10**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972 - Scissione dei pagamenti**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2024-10-21** (21 Ottobre 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **60**
Data scadenza pagamento: **2024-12-20** (20 Dicembre 2024)
Importo: **305.00**
Istituto finanziario: **UniCredit S.p.A. JESI**
Codice IBAN: **IT03W0200821204000040022456**