

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05793960963**  
Progressivo di invio: **129306**  
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 Sasseti 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](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-10-10** (10 Ottobre 2024)  
Numero documento: **0980315443**  
Importo totale documento: **3855.20**  
Causale: **CODICE LOCALE PROGETTO PNRR-MCNT1-2023-12377191**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
Identificativo ordine di acquisto: **2024/2853/0**

Data ordine di acquisto: **2024-10-10** (10 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000510001**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B35B72E6C1**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**  
Identificativo ordine di acquisto: **2024/2853/0**  
Data ordine di acquisto: **2024-10-10** (10 Ottobre 2024)  
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000510001**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B35B72E6C1**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **0886591877**  
Data DDT: **2024-10-10** (10 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Numero DDT: **0886591877**  
Data DDT: **2024-10-10** (10 Ottobre 2024)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **DMO**

Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **56404 QIAamp DNA FFPE Tissue Kit (50)**

Quantità: **4.00000000**

Unità di misura: **PCE**

Valore unitario: **350.00000000**

Valore totale: **1400.00000000**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **BA0240**

**Nr. linea: 2**

### Codifica articolo

Tipo: **DMO**

Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **19093 Deparaffinization Solution (16ml)**

Quantità: **10.00000000**

Unità di misura: **PCE**

Valore unitario: **176.00000000**

Valore totale: **1760.00000000**

IVA (%): **22.00**

Riferimento amministrativo/contabile: **BA0240**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **3160.00**

Totale imposta: **695.20**

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: **2024-10-10** (10 Ottobre 2024)

Termini di pagamento (in giorni): **60**

Data scadenza pagamento: **2024-12-09** (09 Dicembre 2024)

Importo: **3160.00**

Istituto finanziario: **UniCredit S.p.A. JESI**

Codice IBAN: **IT03W0200821204000040022456**

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