

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05793960963**  
Progressivo di invio: **425166**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UF21VO**  
Telefono del trasmittente: **03983891**  
E-mail del trasmittente: **italy.order@thermofisher.com**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12792100153**  
Denominazione: **Life Technologies Italia**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via S. Bovio 3**  
CAP: **20054**  
Comune: **Segrate MI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **1584001**  
Capitale sociale: **32544.48**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00623340932**  
Denominazione: **CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO AVIANO**

### Dati della sede

Indirizzo: **.,VIA FRANCO GALLINI 2**  
Numero civico: **.**  
CAP: **33081**  
Comune: **AVIANO**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05793960963**  
Codice Fiscale: **05793960963**  
Denominazione: **EDICOM S.R.L.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2025-03-24** (24 Marzo 2025)  
Numero documento: **25031928**  
Importo totale documento: **862.87**  
Causale: **DATA ORDINE 18/03/2025SEZ/SET:D/P UFFICIO: PNRR RIFERIMENTO: PF  
PNRR.OBBLIGATORIO IN FATTURA: CIG B6172D9BDD, CUPJ33C24000490001, COD.LOC. PROG.  
PNRR**  
Causale: **MCNT2202312377164CRO 630/2024 RDO RFQ\_83637 RR DE RE**  
Causale: **CONTRIBUTO CO.NA.I. ASSOLTO OVE DOVUTO**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **2025/835/0**  
Data ordine di acquisto: **2025-03-20** (20 Marzo 2025)  
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000490001**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B6172D9BDD**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **2506920 SO**  
Data DDT: **2025-03-20** (20 Marzo 2025)

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

Indirizzo di resa: **CEN REGIONALE DI RIFERIMENTO, ONCOLOGICO DI AVIANO, FARMACIA**  
CAP indirizzo di resa: **33081**  
Comune di resa: **AVIANO**  
Nazione di resa: **IT**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **SUPPLIER\_CODE**  
Valore: **4371355**  
Descrizione bene/servizio: **FG,TAQMAN GT MASTER MIX,10 ML**  
Quantità: **1.00000000**  
Unità di misura: **EA**  
Valore unitario: **707.27000000**  
Valore totale: **707.27000000**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **707.27**  
Totale imposta: **155.60**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Art. 17-ter del DPR 633/1972 Scissione dei Pagamenti.**

## Dati relativi al pagamento

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

### ***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **707.27**

Codice IBAN: **IT10J0338001600000012869025**

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