

16078

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472 del 14/8/96)

Aurogene S.r.l.

Via dei Lucani, 51-53-55- 00185 Roma
Tel +39 0698185510 **Fax** +39 0662275842
PEC aurogene@pec.it- **CUU** MSUXCR1
C.F./P.Iva IT10926691006
www.aurogene.eu

Spett.le

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
CENTRO RICEVIMENTO MERCI
 Via Gallini, 2
 33081 AVIANO
 Dott.ssa Maura Sonogo

Cod. Cli. 99	Partita IVA IT 00623340932	Codice fiscale 00623340932	Porto	Telefono	Numero D.D.T. 2489/00	Data D.D.T. 15/04/2020	Pag. 1 / 1								
Codice e descrizione pagamento BB0002 BB 60 GG D.F.			Banca d'appoggio		CIG Z422C89250	CUP J31118000320001									
Codice		Descrizione		U.M.	Quantità	Prezzo									
S8007-10MG		Ordine Cl. num. 1971/00 del 27/03/2020 Vs. num. 2020/767/0 del 25/03/2020 VE-821 10mg		PZ	1,000										
<table border="1"> <tr> <td>C.R.O.-AVIANO</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>PROGRESSIVO</td> <td>3882</td> <td>DATA 27/04/20</td> </tr> <tr> <td>RISCONTRO N.</td> <td>DATA</td> <td>€ 193,98</td> </tr> </table>		C.R.O.-AVIANO			PROGRESSIVO	3882	DATA 27/04/20	RISCONTRO N.	DATA	€ 193,98	<p>Attestazione di collaudo (art. 105 L.R. 19/80) Il sottoscritto dichiara che il materiale di cui alla presente bolla, pervenuto in data <u>16/4/20</u> destinato al Reparto <u>ONC. ROLECCAME</u> è conforme quantitativamente e qualitativamente alla bolla di consegna ed all'ordine. IL RESPONSABILE DEL REPARTO <u>Rodolfo</u></p> <p>Caricato su ord. <u>2020</u> <u>767</u></p> <p>N° REGISTRAZIONE <u>1287</u> DATA <u>17 APR. 2020</u> L'ADDETTO AL CARICO <u>Mura</u></p>				
C.R.O.-AVIANO															
PROGRESSIVO	3882	DATA 27/04/20													
RISCONTRO N.	DATA	€ 193,98													
N. Colli	Causale del trasporto VEN C/Vendita		Aspetto dei beni												
Incaricato al trasporto															
Note															
Scadenze BBa 144,00 15/06/2020															

FIRMA (per uso interno) _____

FIRMA (per accettazione merci) _____

Copia Amministrazione

ORDINE N. 2020/767/DIA/049

N.B. Da citare su Bolle, Fatture, Avvisi di spedizione, ecc. Non verranno accettate forniture che non si riferiscano ad ordini regolarmente commissionati. Non verranno inoltre accettate fatture che si riferiscono a più ordini.

DATA ORDINE 25/03/2020
PUNTO CONSEGNA
CENTRO RICEVIMENTO MERCI CRO
VIA FRANCO GALLINI, 2
AVIANO

Tel. 0434659.247/244

CODICE FISCALE
00623340932

CONSEGNA UNICA

TRASPORTO A VS. CARICO - FRANCO DESTINO -

PAGAMENTO ENTRO 60 GG. D.R.F. CODICE FE-IPA UF21VO

NOTE SEZ. P SETT. D

COD. CLIENTE

SPETTABILE

AUROGENE SRL
VIA DEI LUCANI, 51-53-55
00185 ROMA (RM)

Tel. 06/98185510
Fax 0662275842
E-mai info@aurogene.eu
Fornitore 16079 AUROGENE SRL

Con riferimento al
ed alle condizioni segnalate nel presente ordine, Vi diamo ordinazione di quanto segue:

NR.	QUANTITA'	U.M.	DESCRIZIONE ARTICOLO	%IVA	PREZZO UNITARIO	IMPONIBILE
	1	CF	S8007 VE-821, CF. DA 10MG (SON) - ORDINE SU FONDI RICERCA FINALIZZATA-CUP: J31I18000320001-RR: DOTT.SSA M. SONEGO - PREZZO DI EURO 144,-XCF. COME DA OFFERTA N.700F IN DATA 04.03.2020. CUP: J31I18000320001CIG: Z422C89250	22	144,00000	144,00
	1	N	SPESE TRASPORTO REAGENTI DIAGNOSTICI CUP: J31I18000320001CIG: Z422C89250	22	15,00000	15,00
					TOTALE IMPONIBILE Euro 159,00	TOTALE I.V.A 34,98
					TOTALE ORDINE 193,98	

NSO-5

FONDI RF CUP: J31I18000320001 RESP. DR.SSA SONEGO
DIRETTO ART. 36 COMMA 2 LETTERA A DEL D.LGS 50/2016

CIG. Z422C89250 AFFIDAMENTO

RIFERIMENTO INTERNO
RIC.39-24.03.20 CC. 5249

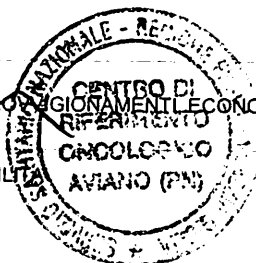
DISPONIBILITA'
F20DIA

FIRMA
RESPONSABILE SOC APPROV. REGIONALE ECON. E LOGISTICA
DOTT. GIUSEPPE BENZON

IMPORTO 193,98
DISPONIBILITA'

VISTO CAPO
RIP.

IMPORTO



FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **00130**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF21VO**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT10926691006**
Codice fiscale: **10926691006**
Denominazione: **AUROGENE S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEI LUCANI 51,53,55**
CAP: **00185**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: **VIA FRANCO GALLINI 2**
CAP: **33081**
Comune: **AVIANO**
Provincia: **PN**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-04-27** (27 Aprile 2020)
Numero documento: **1160/00**
Importo totale documento: **193.98**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**
Identificativo ordine di acquisto: **2020/767/0**
Data ordine di acquisto: **2020-03-25** (25 Marzo 2020)
Numero linea ordine di acquisto: **2**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J31118000320001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z422C89250**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **2489/00**
Data DDT: **2020-04-15** (15 Aprile 2020)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2 , 3**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Ddt nr. 2489/00 del 15/04/2020**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **AswTRiga**
Valore testo: **Descrittivo #DE#**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Ordine Cl. num. 1971/00 del 27/03/2020 Vs. num. 2020/767/0 del 25/03/2020**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **AswTRiga**
Valore testo: **Descrittivo #DE#**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **AswNomComb**
Valore: **29339980**

Tipo: **INTRA**
Valore: **29339980**

Tipo: **AswArtFor**
Valore: **S8007-10MG**

Tipo: **Codice Art. fornitore**
Valore: **S8007-10MG**
Descrizione bene/servizio: **VE-821 10mg**
Quantità: **1.000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **144.00000000**
Valore totale: **144.00**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **AswTRiga**
Valore testo: **Normale #NO#**

Nr. linea: 4

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)
Descrizione bene/servizio: **Spese di trasporto inferiore 250 ?**
Quantità: **1.000**
Valore unitario: **15.00000000**
Valore totale: **15.00**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **AswTRiga**
Valore testo: **Normale #NO#**
Tipo dato: **AswSpAcces**
Valore testo: **Trasporto#SP03#**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **#GW6MBY#**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **AswTRiga**
Valore testo: **Descrittivo #DE#**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **AswRelStd**
Valore testo: **Versione #Asw0103#**
Tipo dato: **AswSwHouse**
Valore testo: **TeamSystem S.p.a. / TS Enterprise**
Tipo dato: **AswDestB2B**
Valore testo: **Recipient #UF21VO#**
Tipo dato: **AswTipoDoc**
Valore testo: **Fattura #TPD01#**
Tipo dato: **AswCarDoc**
Valore testo: **Vendita Differita (Fatturazione Differita) #CD02#**
Tipo dato: **AswTratSco**
Valore testo: **Percentuali come righe sconto #PRS#**
Tipo dato: **AswTratSco**
Valore testo: **Valori come righe sconto #PRS#**
Tipo dato: **AswTRiga**
Valore testo: **Informazioni documento #ID#**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **159.00**
Totale imposta: **34.98**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2020-04-27** (27 Aprile 2020)
Termini di pagamento (in giorni): **61**
Data scadenza pagamento: **2020-06-27** (27 Giugno 2020)
Importo: **159.00**
Codice IBAN: **IT87P0569603217000005261X53**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FilePdf_202000022863.pdf**
Formato: **pdf**

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