

Sede Legale: Via Mozza, 7 - 50059 - VINCI (FI)
 Sede Operativa: Via Ponte di Bagnolo, 10 - 50059 - VINCI (FI)
 Tel. 0571.568.147 Fax. 0571.568.132
 e-mail: vb@vincibiochem.it
 P. IVA 05706610481
 R.E.A. Firenze n. 568141

SPETT.LE
CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO
VIA FRANCO GALLINI, 2
33081 AVIANO (PN)

LUOGO DI DESTINAZIONE
CENTRO RICEVIMENTO MERCI C.R.O.
ORARIO 8,30 - 16,00
VIA FRANCO GALLINI 2
33081 AVIANO (PN)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/14/08/96)

CIG	CUP	BO Vendita			
COD. CLI.	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	CONDIZIONI DI PAGAMENTO	N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
000036	IT00623340932	00623340932	Bon. Banc. 60 gg DF	196	04-03-20
					PAG. 1/1

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	CONFEZIONE	QUANTITA'
CAY-11084-10	VS.ORD. 2020/360/0 18-02-2020 (OC 144) UNC0631	10 mg	1

C.R.O.-AVIANO/
 PROGRESSIVO 2186 DATA 050320
 RISCOCONTRO N. DATA 25150

Caricato su ord. 2020, 360

N° REGISTRAZIONE 634
 DATA 06 MAR 2020
 L'ADDETTO AL CARICO [firma]

Attestazione di collaudo (art. 105 L.R. 19/80)
 Il sottoscritto dichiara che il materiale di cui alla presente bolla, pervenuto in data 05 MAR 2020 destinato al Reparto SPERIM. II°, è conforme quantitativamente e qualitativamente alla bolla di consegna ed all'ordine.
 IL RESPONSABILE DEL REPARTO [firma]

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	PESO LORDO	PESO NETTO	VOLUME
Vendita	Scatola	1			
TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	DATA DEL TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO	
Vettore	Franco con add. in fattura	04-03-20			
DESCRIZIONE VETTORE		DATA DEL RITIRO	FIRMA VETTORE		
GLS sede Empoli - Via Primo Maggio 16/A Terrafino - 50053 Empoli (FI)					
ANNOTAZIONI					

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.

ORDINE N. 2020/360/DIA/049

DATA ORDINE 18/02/2020
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

VINCI-BIOCHEM SRL
VIA PONTE DI BAGNOLO, 10
50059 VINCI (FI)

Tel. 0571/568147
Fax 0571/568132
E-mail vb@vincibiochem.it
Fornitore 16537 VINCI-BIOCHEM SRL

Con riferimento al VS.OFF.N.45686/VB DEL 11.12.19
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	CAY1108410 UNC0631, CF. DA 10MG (SON) - ORDINE SU FONDI RICERCA FINALIZZATA-CUP:J31I18000320001-RR: DOTT.SSA M. SONEGO - PREZZO DI EURO 186,15XCF. COME DA OFFERTA N. 45686/VB IN DATA 11.12.2019 ALLEGATA. CUP: J31I18000320001CIG: ZDE2C2699B	22	186,15000	186,15
	1	N	SPESE TRASPORTO REAGENTI DIAGNOSTICI CUP: J31I18000320001CIG: ZDE2C2699B	22	20,00000	20,00
					TOTALE IMPONIBILE Euro 206,15	TOTALE I.V.A 45,35
						TOTALE ORDINE 251,50

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

CIG. ZDE2C2699B AFFIDAMENTO

RIFERIMENTO INTERNO
RIC.4-05.02.20 CC. 5249

FIRMA
RESPONSABILE SOC APPROVVIGIONAMENTI, ECONOM. E LOGISTICA
DOTT. GIUSEPPE BENZON

IMPORTO 251,50
DISPONIBILITA'

DISPONIBILITA'
F20DIA

VISTO CAPO
RIP.

IMPORTO



FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **28545**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF21VO**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05706610481**
Codice fiscale: **05706610481**
Denominazione: **VINCI-BIOCHEM SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MOZZA 7**
CAP: **50059**
Comune: **VINCI**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **568141**
Capitale sociale: **10000.00**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

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

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-03-05** (05 Marzo 2020)
Numero documento: **109/E**
Importo totale documento: **251.50**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **2020/360/0**
Data ordine di acquisto: **2020-02-18** (18 Febbraio 2020)
Codice Unitario Progetto (CUP): **J31I18000320001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZDE2C2699B**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **196**
Data DDT: **2020-03-04** (04 Marzo 2020)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **UNC0631**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **Numero**
Valore unitario: **219.00**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)
Percentuale (%): **15.00**
Valore totale: **186.15**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)
Descrizione bene/servizio: **Spese Trasporto**
Valore unitario: **20.00**
Valore totale: **20.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **206.15**
Totale imposta: **45.35**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA 22% SPLIT ART.17-ter**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-05-05** (05 Maggio 2020)

Importo: **206.15**

Istituto finanziario: **BANCA CAMBIANO 1884 S.P.A. - AGENZIA DI VINCI**

Codice IBAN: **IT50P0842538170000030384036**

Codice ABI: **08425**

Codice CAB: **38170**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **28545.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Fattura #AL01#**

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