

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **kqwye73484**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF21VO**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08126390155**
Codice fiscale: **08126390155**
Denominazione: **EUROCLONE S.P.A**
Numero iscrizione all'Albo: **MI256032**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA FIGINO, 20/22**
CAP: **20016**
Comune: **PERO**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
Numero di iscrizione: **1208538**
Capitale sociale: **3000000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00623340932**
Codice Fiscale: **00623340932**
Denominazione: **CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO IST.NAZIONALE TUMORI - AVIANO**

Dati della sede

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

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-03-26** (26 Marzo 2020)
Numero documento: **002383-0CPAPA**
Importo totale documento: **1421.00**
Causale: **FATT. SCISSIONE DEI PAGAMENTI**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **2020/631/0**
Data ordine di acquisto: **2020-03-12** (12 Marzo 2020)
Numero linea ordine di acquisto: **3**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J31I18000320001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z852C6D597**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**
Identificativo ordine di acquisto: **2020/631/0**
Data ordine di acquisto: **2020-03-12** (12 Marzo 2020)
Numero linea ordine di acquisto: **4**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J31I18000320001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z852C6D597**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **3**
Identificativo ordine di acquisto: **2020/631/0**
Data ordine di acquisto: **2020-03-12** (12 Marzo 2020)
Numero linea ordine di acquisto: **5**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J31I18000320001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z852C6D597**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **005298**
Data DDT: **2020-03-23** (23 Marzo 2020)

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Causale trasporto: **VENDITA**
Numero colli trasportati: **1**
Descrizione beni trasportati: **CARTONE**
Peso lordo: **1.00**
Data e ora ritiro merce: **2020-03-24T00:00:00** (24 Marzo 2020 00:00:00)
Data inizio trasporto: **2020-03-24** (24 Marzo 2020)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice interno**
Valore: **BK3547S**

Tipo: **Lotto**
Valore: **0007**

Descrizione bene/servizio: **Rab5 C8B1 Rabbit mAb 100 ul**
Quantità: **1.0000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **365.2500000**
Valore totale: **365.2500000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice interno**
Valore: **BK9649S**

Tipo: **Lotto**
Valore: **0013**
Descrizione bene/servizio: **Acetyl-Histone H3(Lys9)(C5B11) Rabbit mAb 100ul**
Quantità: **1.0000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **434.2500000**
Valore totale: **434.2500000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **Codice interno**
Valore: **BK2629S**

Tipo: **Lotto**
Valore: **0003**
Descrizione bene/servizio: **Rpb1 CTD(4H8)Mouse mAb 100ul**
Quantità: **1.0000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **365.2500000**
Valore totale: **365.2500000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1164.75**
Totale imposta: **256.25**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **EUROCLONE S.P.A**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2020-03-26** (26 Marzo 2020)
Termini di pagamento (in giorni): **61**
Data scadenza pagamento: **2020-05-26** (26 Maggio 2020)
Importo: **1164.75**
Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO Ag.20 - MILANO**
Codice IBAN: **IT59K0100501620000000005734**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **01620**
Codice BIC: **BNLIITRR**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
Penale per ritardato pagamento: **0.00**