

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02448510046**
Progressivo di invio: **OMF6N**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF21VO**
Telefono del trasmittente: **0172-439331**
E-mail del trasmittente: **edi@pec.tesisquare.com**
Destinatario PEC: **test@roche.com**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT10181220152**
Denominazione: **Roche Diagnostics S.p.A.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Viale G.B. Stucchi, 110**
CAP: **20900**
Comune: **Monza**
Provincia: **MB**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MB**
Numero di iscrizione: **10181220152**
Capitale sociale: **18060000.00**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **039/28171**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **Labriola Annalisa**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00623340932**
Denominazione: **CEN RIF ONCOLOGICO AVIANO IRCCS**
Titolo onorifico: **3684887400**

Dati della sede

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD05** (nota di debito)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-01-19** (19 Gennaio 2024)
Numero documento: **9674301981**
Importo totale documento: **87119.71**
Causale: **referimento ordine 2023/3491/0 del 12/12/2023 Merce consegnata con DDT 9533143697 del 14/12/2023 . PNRR-MAD-2022-12375663 . CUP J13C22000770001 . CIG A02B708FA3**
Causale: **** - In caso di pagamento tramite bonifico bancario, il nostro istituto credito è il seguente: * DEUTSCHE BANK S.p.A - Via Italia 44 - 20900 MONZA(MB) - ITALIA * C/C 54404 - ABI 03104 CAB 20400 CIN**
Causale: **W * IBAN IT83W031042040000000054404 - Swift Code DEUTITM1106 ** Iscrizione al registro AEE nr: IT08020000003667 ** Iscrizione al Registro Nazionale Pile con nr: IT09060P00000144 * Contributo Ambie**
Causale: **ntale CONAI assolto ** Per richiesta DURC, prego collegarsi al link: https://www.roche.it /it/diagnostics/governance-roche-diagnostics.htm ***

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **2023/3491/0**
Data ordine di acquisto: **2023-12-12** (12 Dicembre 2023)
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J13C22000770001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A02B708FA3**

Dati della fattura collegata

Identificativo fattura collegata: **9573345582**
Data fattura collegata: **2023-12-14** (14 Dicembre 2023)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **COD_FORNITORE**
Valore: **9523103001**

Tipo: **NA**
Valore: **NA**

Descrizione bene/servizio: **AVENIO Tumor Tissue CGP Kit A**
Quantità: **3.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **11901.60**
Valore totale: **35704.80**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **COD_FORNITORE**
Valore: **9523146001**

Tipo: **NA**
Valore: **NA**

Descrizione bene/servizio: **AVENIO Tumor Tissue CGP Kit B**
Quantità: **3.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **11901.60**
Valore totale: **35704.80**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **71409.60**
Totale imposta: **15710.11**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-03-19** (19 Marzo 2024)
Importo: **71409.60**
Istituto finanziario: **DEUTSCHE BANK S.P.A.**
Codice IBAN: **IT83W031042040000000054404**
Codice BIC: **DEUTITM1106**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **9674301981_3380752034.pdf**
Formato: **PDF**

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