

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02362600344**  
Progressivo di invio: **0DA8U**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UF21VO**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04869950156**  
Codice fiscale: **04869950156**  
Denominazione: **Bio-Techne srl**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Ranzato, 12**  
CAP: **20128**  
Comune: **Milano**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**  
Numero di iscrizione: **MI-1050758**  
Capitale sociale: **30600.00**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **+39022575377**  
E-mail: **ordini.italy@bio-techne.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

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

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02362600344**  
Codice Fiscale: **02362600344**  
Denominazione: **CSAmed s.r.l.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2025-04-29** (29 Aprile 2025)  
Numero documento: **ITCI-00008731**  
Importo totale documento: **22838.40**  
Causale: **PNRR-POC-2023-12377415**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **2025/1039/0**  
Data ordine di acquisto: **2025-04-04** (04 Aprile 2025)  
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000700001**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **B6693EAF7D**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **PS-00013291**  
Data DDT: **2025-04-28** (28 Aprile 2025)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### **Codifica articolo**

Tipo: **Codice Art. fornitore**  
Valore: **3434-010-02**  
Descrizione bene/servizio: **Cultrex Stem Cell Qualified, Reduced Growth Factor BME**  
Quantità: **30.00**  
Unità di misura: **ea**  
Valore unitario: **624.00**  
Valore totale: **18720.00**  
IVA (%): **22.00**  
Riferimento amministrativo/contabile: **Aliquota 22% standar**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **18720.00**  
Totale imposta: **4118.40**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2025-05-29** (29 Maggio 2025)  
Importo: **18720.00**  
Istituto finanziario: **BANCO BPM SPA - BIO-TECHNE SRL**  
Codice IBAN: **IT25M0503401747000000007476**  
Codice BIC: **BAPPIT21676**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **20250508173934151\_sH.pdf**

Descrizione: **Fattura pdf generata**

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