

FATTURA ELETTRONICA

Totale Lotto di fatture: **2318.00**

Totale imponibile: **1900.00**

Totale IVA: **418.00**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT07945211006**

Progressivo di invio: **00NXY**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFS0AF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02316361209**

Codice fiscale: **02316361209**

Denominazione: **SISTERS S.R.L.**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CESARE BATTISTI 29**

CAP: **40018**

Comune: **SAN PIETRO IN CASALE**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **BO**

Numero di iscrizione: **429992**

Capitale sociale: **100000.00**

Numero soci: **SM** (più soci)

Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **051320210**

Fax: **051327318**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80071270377**

Denominazione: **IST. COMP. DI MEDICINA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GRAMSCI N. 2/A**

CAP: **40059**

Comune: **MEDICINA**

Provincia: **BO**

Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07945211006**

Denominazione: **InfoCert S.p.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2023-10-19** (19 Ottobre 2023)

Numero documento: **23-10-001249**

Importo totale documento: **2318.00**

Causale: **Rif Vs ord n.ZF23CA30F0 del LA MATTINA PROT 8864 DEL 28 9 2023 CIG ZF23CA30F0 CUP**

I71D23000090001

Causale: **SUPP**

Causale: **EUR**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **8864**

Numero linea ordine di acquisto: .

Codice commessa/convenzione: **PROT 8864 DEL 28 9 2023**

Codice Unitario Progetto (CUP): **I71D23000090001**

Codice Identificativo Gara (CIG): **ZF23CA30F0**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **5958**

Data DDT: **2023-10-18** (18 Ottobre 2023)

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Indirizzo di resa: **VIA GRAMSCI N. 2/A**

CAP indirizzo di resa: **40059**

Comune di resa: **MEDICINA**

Provincia di resa: **BO**

Nazione di resa: **IT**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **I**

Valore: **OC43425**

Descrizione bene/servizio: **OC43425 BORRACCIA MANASLU L PERSON. UV**

Quantità: **200.000000**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **9.50000000**

Valore totale: **1900.00**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **1900.00**

Totale imposta: **418.00**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2023-11-30** (30 Novembre 2023)

Importo: **1900.00**

Istituto finanziario: **BANCA CAMBIANO SPA SEDE BOLOGNA**

Codice IBAN: **IT03C0842502400000036005304**

Codice pagamento: **BONIFICO BANCARIO 30 GG. FM**