

Allegato E)

ELENCO FATTUREPAGATE SUL FINANZIAMENTO REGIONALE di cui alla Delibera R.T. n. 1482 del 11/12/2023, D.D. n. 27002 del 13/12/2023													
Estremi Fattura					Dati Operatore Economico				Mandato Pagamento				
Fattura	Data doc	Importo Netto Fattura	IVA	Importo I.C.	Operatore economico	Sede Operatore Economico	P. iva	Cod. Fis.	Mandato di Pagamento	Data emis.			
1	5PA	20/07/2023	7.562,00 €	1.663,64 €	9.225,64 €	BRACCINI & CARDINI S.R.L. =	PIAZZA P. MASCAGNI, 96-50127-FIRENZE-FI	00497730481	00497730481	D	2023	28082	17/08/2023
2	17PA	31/12/2023	10.400,00 €	2.288,00 €	12.688,00 €	BRACCINI & CARDINI S.R.L. =	PIAZZA P. MASCAGNI, 96-50127-FIRENZE-FI	00497730481	00497730481	D	2024	6940	21/02/2024
3	18PA	31/12/2023	38,00 €	8,36 €	46,36 €	BRACCINI & CARDINI S.R.L. =	PIAZZA P. MASCAGNI, 96-50127-FIRENZE-FI	00497730481	00497730481	D	2024	6939	21/02/2024
4	329	20/09/2023	3.000,00 €	660,00 €	3.660,00 €	EDILIZIA SAN GIORGIO S.R.L. =	LOC. PIANI DELLA RUGGINOSA, 258-50060-REGGELLO-FI	04883450480	04883450480	D	2024	1505	18/01/2024
5	24400027	01/02/2024	6.500,00 €	1.430,00 €	7.930,00 €	GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A. €	VIA GALENO, 36-20126-MILANO-MI	03663500969	93027710016	D	2024	6941	21/02/2024
6	31	20/02/2024	31.018,26 €	6.824,02 €	37.842,28 €	MONTELUPO LUCE ENGINEERING S.R.L.	VIA DELLE PRATELLA, 3-50056-MONTELUPO FIORENTINO-FI	06073440486	06073440486	D	2024	7152	23/02/2024

TOTALE IMPORTO NETTO	58.518,26 €
----------------------------	-------------

Importo IVA	12.874,02 €
-------------------	-------------

TOTALE IMPORTO IVA COMPRESA	71.392,28 €
-----------------------------------	-------------

Allegati:
-Copia fatture

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01071920282**
Progressivo di invio: **37gvu**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **C27NVZ**
E-mail del trasmittente: **no-reply@ifin.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00497730481**
Codice fiscale: **00497730481**
Denominazione: **BRACCINI & CARDINI S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MASCAGNI, 96**
CAP: **50127**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **00497730481**
Capitale sociale: **104000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **055/433718**
Fax: **055/417245**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Codice Fiscale: **06593810481**
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA S.MARIA NUOVA 1**
CAP: **50122**
Comune: **FIRENZE**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01071920282**
Codice Fiscale: **01071920282**
Denominazione: **IFIN SISTEMI SRL A SOCIO UNICO**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2023-07-20** (20 Luglio 2023)
Numero documento: **5PA**
Importo totale documento: **9225.64**
Causale: **VENDITA**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M9-51**
Data ordine di acquisto: **2023-07-13** (13 Luglio 2023)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D31B22001710007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **98470391A6**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ORDINE N. M9-51 DEL 13/07/2023
PRESIDIO OSPEDALIERO SANTA STEFANO PRATO LAVORI
PER LA FORNITURA E POSA IN OPERA DI QUADRI
ELETTRICI COMPRESI ONERI ACCESSORI DI
COLLEGAMENTO, A SERVIZIO DEL TELECOMANDATO
DIAGNOSTICA 6 CUP 98470391A6 CIG D31B22001710007
CERTIFICATO DI PAGAMENTO N. 1 DEL 12/07/2023**

Quantità: **0.00**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **IMPONIBILE**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **7562.00000**

Valore totale: **7562.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Scissione dei pagamenti IVA non
incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-Ter del DPR
633/1972**

Quantità: **0.00**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **7562.00**

Totale imposta: **1663.64**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2023-08-31** (31 Agosto 2023)

Importo: **7562.00**

Codice IBAN: **IT97G0306938013100000006420**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **38013**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01071920282**
Progressivo di invio: **78a1v**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **C27NVZ**
E-mail del trasmittente: **no-reply@ifin.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00497730481**
Codice fiscale: **00497730481**
Denominazione: **BRACCINI & CARDINI S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MASCAGNI, 96**
CAP: **50127**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **00497730481**
Capitale sociale: **104000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **055/433718**
Fax: **055/417245**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Codice Fiscale: **06593810481**
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA S.MARIA NUOVA 1**
CAP: **50122**
Comune: **FIRENZE**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01071920282**
Codice Fiscale: **01071920282**
Denominazione: **IFIN SISTEMI SRL A SOCIO UNICO**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2023-12-31** (31 Dicembre 2023)
Numero documento: **17PA**
Importo totale documento: **12688.00**
Causale: **VENDITA**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M9-2023-94**
Data ordine di acquisto: **2023-12-22** (22 Dicembre 2023)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D31B22001710007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **98470391A6**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ORDINE N. M9-2023-94 DEL 22/12/2023 PRESIDIO OSPEDALIERO SANTA STEFANO PRATO LAVORI PER LA FORNITURA E POSA IN OPERA DI QUADRI ELETTRICI COMPRESI ONERI ACCESSORI DI COLLEGAMENTO, A SERVIZIO DELLA PET CUP D31B22001710007 CIG 98470391A6**

Quantità: **0.00**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **IMPONIBILE**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **10400.00000**

Valore totale: **10400.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Scissione dei pagamenti IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-Ter del DPR 633/1972**

Quantità: **0.00**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **10400.00**

Totale imposta: **2288.00**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-01-31** (31 Gennaio 2024)

Importo: **10400.00**

Codice IBAN: **IT97G0306938013100000006420**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **38013**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01071920282**
Progressivo di invio: **78a1x**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **C27NVZ**
E-mail del trasmittente: **no-reply@ifin.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00497730481**
Codice fiscale: **00497730481**
Denominazione: **BRACCINI & CARDINI S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MASCAGNI, 96**
CAP: **50127**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **00497730481**
Capitale sociale: **104000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **055/433718**
Fax: **055/417245**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Codice Fiscale: **06593810481**
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA S.MARIA NUOVA 1**
CAP: **50122**
Comune: **FIRENZE**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01071920282**
Codice Fiscale: **01071920282**
Denominazione: **IFIN SISTEMI SRL A SOCIO UNICO**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2023-12-31** (31 Dicembre 2023)
Numero documento: **18PA**
Importo totale documento: **46.36**
Causale: **VENDITA**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M9-2023-93**
Data ordine di acquisto: **2023-12-22** (22 Dicembre 2023)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D31B22001710007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **98470391A6**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ORDINE N. M9-2023-94 DEL 22/12/2023 PRESIDIO OSPEDALIERO SANTA STEFANO PRATO LAVORI PER LA FORNITURA E POSA IN OPERA DI QUADRI ELETTRICI COMPRESI ONERI ACCESSORI DI COLLEGAMENTO, A SERVIZIO DEL TELECOMANDATO DIAGNOSTICA 6 CUP D31B22001710007 CIG 98470391A6 RITENUTA 0,50% SU CERTIFICATO N. 1 DEL 12/07/2023**

Quantità: **0.00**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **IMPONIBILE**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **38.00000**

Valore totale: **38.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Scissione dei pagamenti IVA non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-Ter del DPR 633/1972**

Quantità: **0.00**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **38.00**

Totale imposta: **8.36**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-01-31** (31 Gennaio 2024)

Importo: **38.00**

Codice IBAN: **IT97G0306938013100000006420**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **38013**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **szxhykiwj**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04883450480**
Codice fiscale: **04883450480**
Denominazione: **EDILIZIA SAN GIORGIO SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **LOC.PIANI DELLA RUGGINOSA**
Numero civico: **258**
CAP: **50066**
Comune: **REGGELLO**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **497834**
Capitale sociale: **80000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Denominazione: **AZIENDA U.S.L. TOSCANA CENTRO**

Dati della sede

Indirizzo: **P.ZZA S. MARIA NUOVA**
Numero civico: **1**
CAP: **50122**
Comune: **FIRENZE**

Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2023-09-20** (20 Settembre 2023)
Numero documento: **329**
Importo totale documento: **3660.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**
Identificativo ordine di acquisto: **M9-2023-71**
Data ordine di acquisto: **2023-09-19** (19 Settembre 2023)
Codice commessa/convenzione: **N. 43/2023**
Codice Unitario Progetto (CUP): **D31B22001710007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZE83C73952**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **Descrizione Attività - LAVORI DI
MANUTENZIONE STRAORDINARIA PRESSO IL PRESIDIO
OSPEDALIERO SANTO STEFANO PRATO CODICE
FORNITORE N. 13957**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **N**
Valore unitario: **3000.00000000**
Valore totale: **3000.00000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **3000.00**
Totale imposta: **660.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2023-09-20** (20 Settembre 2023)

Termini di pagamento (in giorni): **30**

Data scadenza pagamento: **2023-10-20** (20 Ottobre 2023)

Importo: **3000.00**

Codice IBAN: **IT14M0306902993100000005586**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato:

STAMPA_DOC_UGLMMCTUFE0000002433.PDF

Formato: **PDF**

Descrizione: **FA 329 AZIENDA U.S.L. TOSCANA CENTRO**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03237470236**
Progressivo di invio: **9Gn7F**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**
Telefono del trasmittente: **0452880000**
E-mail del trasmittente: **ticket.care@archivagroup.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03663500969**
Codice fiscale: **93027710016**
Denominazione: **GE Medical Systems Italia S.p.A.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Galeno**
Numero civico: **36**
CAP: **20126**
Comune: **Milano**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
Numero di iscrizione: **93027710016**
Capitale sociale: **5000000.00**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **390226001111**
Fax: **390226001199**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Codice Fiscale: **06593810481**

Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA S. MARIA NUOVA 1**
CAP: **50122**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03237470236**
Denominazione: **ARCHIVA SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

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: **2024-02-01** (01 Febbraio 2024)
Numero documento: **24400027**
Importo totale documento: **7930.00**
Causale: **Progettazione esecutiva e coordinamento sicurezza in fase di progettazione dei lavori di adeguamento locali per installazione Gamma Camera Mod. MM830 presso ospedale Santo Stefano d i Prato Prodotto 8**
Causale: **0047111**
Causale: **9499025B66**
Causale: **D34E22000340002**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M9-2023-76**
Codice Unitario Progetto (CUP): **D31B22001710007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A02168E1B7**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Progettazione esecutiva e coordinamento sicurezza in fase di progettazione dei lavori di adeguamento locali per installazione Gamma Camera Mod. MM830 presso ospedale Santo Stefano di Prato Prodotto 80047111**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **6500.00**

Valore totale: **6500.00**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **6500.00**

Totale imposta: **1430.00**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **GE Medical Systems Italia S.p.A.**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-04-30** (30 Aprile 2024)

Importo: **6500.00**

Codice IBAN: **IT48F0200805364000003194949**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **00013**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **BGAYDC**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06073440486**
Codice fiscale: **06073440486**
Denominazione: **MONTELUPO LUCE ENGINEERING SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DELLA PRATELLA 3**
CAP: **50056**
Comune: **MONTELUPO FIORENTINO**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0571 541786**
E-mail: **INFO@MONTELUPOLUCEENGINEERING.COM**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Codice Fiscale: **06593810481**
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA 1 FIRENZE**
CAP: **50122**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-02-20** (20 Febbraio 2024)
Numero documento: **31**
Importo totale documento: **37842.28**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **REP. 10197**
Data contratto: **2023-12-01** (01 Dicembre 2023)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D31B22001710007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A031D42BCF**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **/D SAL 1 ORDINE M9-2023-105**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D ACCORDO QUADRO PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI MANUTENZIONE**
Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **/D STRAORDINARIA PER
L'INSTALLAZIONE DELLE ATTREZZATURE SANITARIE DI**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **/D ALTA FASCIA DELL'AZIENDA
USL TOSCANA CENTRO LOTTO 1 - AREA PRATO**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **/D AFFIDAMENTO DEI LAVORI EDILI
E IMPIANTISTICI PER L'INSTALLAZIONE DI**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **/D UN SISTEMA MN/CT PRESSO LA
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI DEL**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **/D NUOVO OSPEDALE SANTO
STEFANO DI PRATO (RIF. P.I. 2023-2025 PO-60**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **/D "INSTALLAZIONE GRANDI
APPARECCHIATURE"**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **/M IMPORTO TOTALE**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **31018.26**
Valore totale: **31018.26**

IVA (%): 22.00

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **/D DDT. 2098/000 DEL 15.12.23**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 11

Descrizione bene/servizio: **/D DDT. 2137/000 DEL 29.12.23**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 12

Descrizione bene/servizio: **/D DDT. 2148/000 DEL 29.12.23**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 13

Descrizione bene/servizio: **/D DDT. 2149/000 DEL 29.12.23**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 14

Descrizione bene/servizio: **/D DDT. 2153/000 DEL 29.12.23**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 15

Descrizione bene/servizio: **/D DDT. 496/091 DEL 18.12.23**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 16

Descrizione bene/servizio: **/D DDT. 3/000 DEL 02.01.24**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 17

Descrizione bene/servizio: **/D DDT. 24/000 DEL 05.01.24**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 18

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 173/000 DEL 26.01.24
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 19

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 192/000 DEL 31.01.24
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 20

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 202/000 DEL 01.02.24
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 21

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 210/000 DEL 02.02.24
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 22

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 255/000 DEL 08.02.24
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 23

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 264/000 DEL 08.02.24
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 24

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 67/091 DEL 12.02.24
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 25

Descrizione bene/servizio: /D .
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 26

Descrizione bene/servizio: **/D IBAN PER BONIFICI**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 27

Descrizione bene/servizio: **/D IT31H0842537960000031110356**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 28

Descrizione bene/servizio: **/D Codice Cup D31B22001710007**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 29

Descrizione bene/servizio: **/D Codice Cig A031D42BCF**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 30

Descrizione bene/servizio: **/D Operazione assogg. a split
payment con Iva non incassata dal cedente.**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 31

Descrizione bene/servizio: **/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **31018.26**
Totale imposta: **6824.02**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Decorrenza termini di pagamento: **2024-02-20** (20 Febbraio 2024)

Termini di pagamento (in giorni): **70**

Data scadenza pagamento: **2024-04-30** (30 Aprile 2024)

Importo: **31018.26**

Istituto finanziario: **BANCA CAMBIANO 1884 SPA**

Codice IBAN: **IT31H084253796000031110356**

Codice ABI: **08425**

Codice CAB: **37960**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **0001-000031-000-20240220.pdf**

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