

FORNITORE		FATTURA		
Operatore Economico	P. iva	Importo	Num. doc.	Data doc
GALIGANI ENRICO ING.	02282800487	4.731,07	FATTPA 23_23	27/11/2023
VESCOVI RENZO S.P.A.	00408860476	130.408,03	101/10	04/12/2023
VESCOVI RENZO S.P.A.	00408860476	21.860,89	115/10	31/12/2023
VESCOVI RENZO S.P.A.	00408860476	48.666,06	116/10	31/12/2023
		205.666,05		

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **23**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02282800487**
Codice fiscale: **GLGNRC65R01D612M**
Nome: **Enrico**
Cognome: **Galigani**
Titolo: **Ingegnere**
Albo professionale di appartenenza: **Ingegneri**
Provincia di competenza dell'Albo: **FI**
Numero iscrizione all'Albo: **3427**
Data iscrizione all'Albo: **1994-02-02** (02 Febbraio 1994)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Strada Palazzolo**
Numero civico: **41**
CAP: **50028**
Comune: **Barberino Tavarnelle**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **3384769752**
E-mail: **info@enicogaligani.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **06593810481**
Denominazione: **Azienda Unita' Sanitaria Locale Toscana**
Centro - Uff_eFatturaPA

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Santa 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: **2023-11-27** (27 Novembre 2023)
Numero documento: **FATTPA 23_23**
Importo totale documento: **4731.07**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **745.76**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale
Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **149.15**
Imponibile previdenziale: **3728.78**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo contratto: **335**
Data contratto: **2022-02-14** (14 Febbraio 2022)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D57H19003080002**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z5434C43AE**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CASA DELLA SALUTE DI
MONTEPERTOLI IN COSTRUZIONE. ACCONTO DIREZIONE
LAVORI E COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA PER LA
REALIZZAZIONE DEL NUOVO POLO DELLA SALUTE DI
MONTEPERTOLI - "PNRR- M6.C2 - 1.1 - FINANZIATA
DALL'UNIONE EUROPEA - NEXTGENERATIONEU - ORDINE
NUMERO: M5-91 DEL 24/11/2023 - CONTRATTO N. 335 DEL
14/02/2022 - PROPOSTA DI NOTULA DEL 10/10/2023**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **3728.78**

Valore totale: **3728.78**

IVA (%): **22.00**

Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **3877.93**

Totale imposta: **853.14**

Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-01-27** (27 Gennaio 2024)

Importo: **3985.31**

Istituto finanziario: **BNL**

Codice IBAN: **IT07M0100502802000000009600**

Codice BIC: **BNLIITR13KZ**

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: **01859**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **BGAYDC**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00408860476**
Codice fiscale: **00408860476**
Denominazione: **VESCOVI RENZO SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA L.DA VINCI, 42**
CAP: **51035**
Comune: **LAMPORECCHIO**
Provincia: **PT**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0573803455**
Fax: **0573803052**
E-mail: **amministrazione@vescovirenzospa.it**

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: **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: **2023-12-04** (04 Dicembre 2023)
Numero documento: **101/10**
Importo totale documento: **130408.03**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**
Codice Unitario Progetto (CUP): **D57H19003080002**
Codice Identificativo Gara (CIG): **9306595D23**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **/D APPALTO INTEGRATO DELLA
PROGETTAZIONE ESECUTIVA E DEI LAVORI DI REALIZ-**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D ZAZIONE NUOVO POLO DELLA
SALUTE DI MONTESPERTOLI.**
Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **/D CONTRATTO REP. N. 09 DEL
25.03.2021 CIG UNICO GARA 8579064393**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **/D CIG AZIENDA USL TOSCANA
CENTRO N. 9306595D23 - CUP AZIENDA USL**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **/D TOSCANA CENTRO N.
D57H19003080002 CERTIFICATO DI PAGAMENTO NR. 1**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **/D QUOTA DI
COOPARTECIPAZIONE DELLA AZIENDA USL**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **/D TOSCANA CENTRO DEL 42%
DELL'IMPORTO CONTRATTUALE**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **/D N. ORDINE: M5-89 DEL 23/11/2023
PROVVEDIMENTO: DELIBERA DIRETTORE**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **/D GEN. GEST. UNIF. N. 2020-1170
DEL 15/10/2020 - AUTORIZZAZIONE**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **/D 2021-466-4 DEL 01/04/2021**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 11

Descrizione bene/servizio: **/M IMPORTO**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **E.**
Valore unitario: **118552.75**
Valore totale: **118552.75**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 12

Descrizione bene/servizio: **/D -----**
Operazione assogg. a split payment
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 13

Descrizione bene/servizio: **/D con Iva non incassata dal cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **118552.75**
Totale imposta: **11855.28**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **VESCOVI RENZO S.P.A.**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2023-12-04** (04 Dicembre 2023)
Termini di pagamento (in giorni): **87**
Data scadenza pagamento: **2024-02-29** (29 Febbraio 2024)
Importo: **118552.75**
Istituto finanziario: **MONTE PASCHI SIENA**
Codice IBAN: **IT91U0103070400000000497532**

Codice ABI: **01030**
Codice CAB: **70400**

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: **01966**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **BGAYDC**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00408860476**
Codice fiscale: **00408860476**
Denominazione: **VESCOVI RENZO SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA L.DA VINCI, 42**
CAP: **51035**
Comune: **LAMPORECCHIO**
Provincia: **PT**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0573803455**
Fax: **0573803052**
E-mail: **amministrazione@vescovirenzospa.it**

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: **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: **2023-12-31** (31 Dicembre 2023)
Numero documento: **115/10**
Importo totale documento: **21860.89**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**
Codice Unitario Progetto (CUP): **D57H19003080002**
Codice Identificativo Gara (CIG): **9306595D23**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **/D APPALTO INTEGRATO DELLA
PROGETTAZIONE ESECUTIVA E DEI LAVORI DI REALIZ-**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D ZAZIONE NUOVO POLO DELLA
SALUTE DI MONTESPERTOLI.**
Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **/D CONTRATTO REP. N. 09 DEL
25.03.2021 CIG UNICO GARA 8579064393**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **/D CIG AZIENDA USL TOSCANA
CENTRO N. 9306595D23 - CUP AZIENDA USL**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **/D TOSCANA CENTRO N.
D57H19003080002 CERTIFICATO DI PAGAMENTO**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **/D STRAORDINARIO NR. 1 QUOTA
DI COOPARTECIPAZIONE DELLA**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **/D AZIENDA USL TOSCANA
CENTRO DEL 42% DELL'IMPORTO**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **/D CONTRATTUALE - ACCONTO
N.ORDINE: M5-2023-105 DEL 29/12/2023**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **/D PROVVEDIMENTO: DELIBERA
DIRETTORE GEN. GEST. UNIF. N. 2020-1170 DEL**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **/D 15/10/2020 - AUTORIZZAZIONE
2021-466-4 DEL 01/04/2021**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 11

Descrizione bene/servizio: **/M IMPORTO**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **E.**
Valore unitario: **19873.54**
Valore totale: **19873.54**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 12

Descrizione bene/servizio: **/D -----**
Operazione assogg. a split payment
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 13

Descrizione bene/servizio: **/D con Iva non incassata dal
cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **19873.54**
Totale imposta: **1987.35**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva versata dal committente ai sensi
dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **VESCOVI RENZO S.P.A.**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2023-12-31** (31 Dicembre
2023)
Termini di pagamento (in giorni): **60**
Data scadenza pagamento: **2024-02-29** (29 Febbraio 2024)
Importo: **19873.54**
Istituto finanziario: **MONTE PASCHI SIENA**

Codice IBAN: **IT91U0103070400000000497532**
Codice ABI: **01030**
Codice CAB: **70400**

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: **01967**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **BGAYDC**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00408860476**
Codice fiscale: **00408860476**
Denominazione: **VESCOVI RENZO SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA L.DA VINCI, 42**
CAP: **51035**
Comune: **LAMPORECCHIO**
Provincia: **PT**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0573803455**
Fax: **0573803052**
E-mail: **amministrazione@vescovirenzospa.it**

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: **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: **2023-12-31** (31 Dicembre 2023)
Numero documento: **116/10**
Importo totale documento: **48666.06**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**
Codice Unitario Progetto (CUP): **D57H19003080002**
Codice Identificativo Gara (CIG): **9306595D23**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **/D APPALTO INTEGRATO DELLA
PROGETTAZIONE ESECUTIVA E DEI LAVORI DI REALIZ-**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D ZAZIONE NUOVO POLO DELLA
SALUTE DI MONTESPERTOLI.**
Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **/D CONTRATTO REP. N. 09 DEL
25.03.2021 CIG UNICO GARA 8579064393**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **/D CIG AZIENDA USL TOSCANA
CENTRO N. 9306595D23 - CUP AZIENDA USL**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **/D TOSCANA CENTRO N.
D57H19003080002 CERTIFICATO DI PAGAMENTO**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **/D STRAORDINARIO NR. 1 QUOTA
DI COOPARTECIPAZIONE DELLA**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **/D AZIENDA USL TOSCANA
CENTRO DEL 42% DELL'IMPORTO**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **/D CONTRATTUALE - SALDO
N.ORDINE: M5-2023-106 DEL 29/12/2023**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **/D PROVVEDIMENTO: DELIBERA
DIRETTORE GEN. GEST. UNIF. N. 2020-1170 DEL**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **/D 15/10/2020 - AUTORIZZAZIONE
2021-466-4 DEL 01/04/2021**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 11

Descrizione bene/servizio: **/M IMPORTO**
 Quantità: **1.00**
 Unità di misura: **E.**
 Valore unitario: **44241.87**
 Valore totale: **44241.87**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 12

Descrizione bene/servizio: **/D -----**
Operazione assogg. a split payment
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 13

Descrizione bene/servizio: **/D con Iva non incassata dal
cedente. Ex art. 17-ter del DPR 633/1972**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
 Totale imponibile/importo: **44241.87**
 Totale imposta: **4424.19**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: **Iva versata dal committente ai sensi
dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72 Operaz. con scissione dei pa**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **VESCOVI RENZO S.P.A.**
 Modalità: **MP05** (bonifico)
 Decorrenza termini di pagamento: **2023-12-31** (31 Dicembre
2023)
 Termini di pagamento (in giorni): **0**
 Data scadenza pagamento: **2023-12-31** (31 Dicembre 2023)
 Importo: **44241.87**
 Istituto finanziario: **MONTE PASCHI SIENA**

Codice IBAN: **IT91U0103070400000000497532**
Codice ABI: **01030**
Codice CAB: **70400**

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