

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **16519**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **C27NVZ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01005790488**
Codice fiscale: **01005790488**
Denominazione: **TAGLIETTI ELIO S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via di Rocca Tedalda**
Numero civico: **79**
CAP: **50136**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **055691177**
Fax: **055690807**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO (Area Pratese)**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA N. 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: **2021-03-12** (12 Marzo 2021)
Numero documento: **16/FE**
Importo totale documento: **67062.29**
Causale: **CIG: 8339336DC2-CUP:D36G20000040005-DD N°2833 (22.12.2020)ORDINE M9-2021-9(10.03.20219-LAV. DI REALIZZAZIONE CAMERA CALDA DI MEDICINA NUCLEARE OSPEDALE S. STERFAN DI PRATO**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M9-2021-9**
Data ordine di acquisto: **2021-03-10** (10 Marzo 2021)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D36G20000040005**
Codice Identificativo Gara (CIG): **8339336DC2**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **OGGETTO: CIG. 8339336DC2 CUP: D36G20000040005**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **ORDINE: M9-2021-9**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **D.D. 2833 DEL 22.12.2020**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **LAVORI DI REALIZZAZIONE DELLA
CAMERA CALDA**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **DI MEDICINA NUCLEARE
DELL'OSPEDALE S. STEFANO**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **DI PRATO.**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: .

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **VI RIMETTIAMO FATTURA PER
L'IMPORTO**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **DELL'ANTICIPAZIONE, PARI AL
30%, PER L'ESECUZIONE**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **DEI LAVORI IN OGGETTO.**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **a corpo**

Valore unitario: **60965.72**

Valore totale: **60965.72**

IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **60965.72**
Totale imposta: **6096.57**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA AL 10% - normale**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-03-12** (12 Marzo 2021)
Importo: **60965.72**
Istituto finanziario: **Intesa San Paolo**
Codice IBAN: **IT45V0306902894000000008497**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **02894**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **16519.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Fattura #AL01#**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **16537**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **C27NVZ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01005790488**
Codice fiscale: **01005790488**
Denominazione: **TAGLIETTI ELIO S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via di Rocca Tedalda**
Numero civico: **79**
CAP: **50136**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **055691177**
Fax: **055690807**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO (Area Pratese)**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA N. 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: **2021-06-11** (11 Giugno 2021)
Numero documento: **34/FE**
Importo totale documento: **37882.64**
Causale: **ORDINE NR. M9-2021-29 DEL 10.06.2021 -
CIG:8339336DC2-CUP:D36G20000040005-LAVORI DI
REALIZZAZIONE CAMERA CALDA MEDICINA NUCLEARE
SAL N. 1 DEL 07.06.2021**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **ORDINE M9-2021-29**
Data ordine di acquisto: **2021-06-10** (10 Giugno 2021)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D36G20000040005**
Codice Identificativo Gara (CIG): **8339336DC2**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ORDINE NR. M9-2021-29 DEL
10.06.2021**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CIG:8339336DC2-
CUP:D36G20000040005**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **LAVORI DI REALIZZAZIONE
CAMERA CALDA**

Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **MEDICINA NUCLEARE SAL. N. 1**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: .
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **VI RIMETTIAMO FATTURA PER
L'IMPORTO DEL 1 SAL**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **EMESSO IN DATA 07.06.2021 PER
L'ESECUZIONE**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **DEI LAVORI IN OGGETTO.**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **a corpo**
Valore unitario: **34438.76**
Valore totale: **34438.76**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **34438.76**
Totale imposta: **3443.88**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA AL 10% - normale**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-06-11** (11 Giugno 2021)
Importo: **34438.76**
Istituto finanziario: **Intesa San Paolo**
Codice IBAN: **IT45V0306902894000000008497**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **02894**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **16537.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Fattura #AL01#**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **16554**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **C27NVZ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01005790488**
Codice fiscale: **01005790488**
Denominazione: **TAGLIETTI ELIO S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via di Rocca Tedalda**
Numero civico: **79**
CAP: **50136**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **055691177**
Fax: **055690807**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO (Area Pratese)**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA N. 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: **2021-07-09** (09 Luglio 2021)
Numero documento: **50/FE**
Importo totale documento: **23800.68**
Causale: **ORDINE.M9-2021-35 DEL 07.07.2021-
CIG:8339336DC2-CUP:D36G20000040005-LAVORI DI
REALIZZAZ. CAMERA CALDA MEDICINA NUCLEARE OSP.
S.STEFANO(PO)-2 SAL**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M9-201-35**
Data ordine di acquisto: **2021-07-07** (07 Luglio 2021)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D36G20000040005**
Codice Identificativo Gara (CIG): **8339336DC2**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ORDINE.M9-2021-35 DEL 07.07.2021**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CIG:8339336DC2-
CUP:D36G20000040005**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **LAVORI DI REALIZZAZIONE
CAMERA CALDA**
Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **MEDICINA NUCLEARE - SAL N° 2**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: .

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **VI RIMETTIAMO FATTURA PER L'IMPORTO DEL 2 SAL**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI IN OGGETTO**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **a corpo**

Valore unitario: **21636.98**

Valore totale: **21636.98**

IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Totale imponibile/importo: **21636.98**

Totale imposta: **2163.70**

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

Riferimento normativo: **IVA AL 10% - normale**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2021-07-09** (09 Luglio 2021)

Importo: **21636.98**

Istituto finanziario: **Intesa San Paolo**

Codice IBAN: **IT45V0306902894000000008497**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **02894**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **16554.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Fattura #AL01#**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **16565**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **C27NVZ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01005790488**
Codice fiscale: **01005790488**
Denominazione: **TAGLIETTI ELIO S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via di Rocca Tedalda**
Numero civico: **79**
CAP: **50136**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **055691177**
Fax: **055690807**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO (Area Pratese)**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA N. 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: **2021-08-10** (10 Agosto 2021)
Numero documento: **59/FE**
Importo totale documento: **90652.29**
Causale: **ORDINE M9-39 del 09.08.2021-CIG:8339336DC2-
CUP:D36G20000040005-SAL N°3 LAV.REALIZZAZ.CAMERA
CALDA MEDICINA NUCLEARE**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **ORDINE M9-39**
Data ordine di acquisto: **2021-08-09** (09 Agosto 2021)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D36G20000040005**
Codice Identificativo Gara (CIG): **8339006DC2**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **OGGETTO:ORDINE M9-39 del
09.08.2021**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CIG:8339336DC2-
CUP:D36G20000040005**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **AUTORIZZAZ. 2020-420002 del
17.02.2020**
Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **LAVORI DI REALIZZAZIONE**

CAMERA CALDA

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **MEDICINA NUCLEARE - SAL NR. 3**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: .

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **VI RIMETTIAMO FATTURA PER
L'IMPORTO DEL 3 SAL**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI IN
OGGETTO**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **a corpo**

Valore unitario: **82411.17**

Valore totale: **82411.17**

IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Totale imponibile/importo: **82411.17**

Totale imposta: **8241.12**

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

Riferimento normativo: **IVA AL 10% - normale**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-08-10** (10 Agosto 2021)
Importo: **82411.17**
Istituto finanziario: **Intesa San Paolo**
Codice IBAN: **IT45V0306902894000000008497**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **02894**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **16565.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Fattura #AL01#**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **16728**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **C27NVZ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01005790488**
Codice fiscale: **01005790488**
Denominazione: **TAGLIETTI ELIO S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via di Rocca Tedalda**
Numero civico: **79**
CAP: **50136**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **055691177**
Fax: **055690807**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO (Area Pratese)**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA N. 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: **2022-12-02** (02 Dicembre 2022)
Numero documento: **106/FE**
Importo totale documento: **48073.42**
Causale: **ORDINE: M9-2022-46 (30.11.2022)-CIG.8339336DC2-CUP.D36G20000040005-LAVORI REALIZZAZIONE CAMERA CALDA MEDICINA NUCLEARE-RATA A SALDO- C.R.E. APPROVATO CON DELIBERA 1375 DEL 25.11.2022**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **ORDINE:M9-2022-46**
Data ordine di acquisto: **2022-11-30** (30 Novembre 2022)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D36G20000040005**
Codice Identificativo Gara (CIG): **8339336DC2**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ORDINE: M9-2022-46 DEL 30.11.2022**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CIG.8339336DC2-CUP.D36G20000040005**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **LAVORI REALIZZAZIONE CAMERA CALDA MEDICINA NUCLEARE**
Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **RATA A SALDO- C.R.E.
APPROVATO CON DELIBERA 1375 DEL 25.11.2022**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: .

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **VI RIMETTIAMO FATTURA PER
L'ESECUZIONE**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **DEI LAVORI IN OGGETTO PER
L'IMPORTO DELLA**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **RATA A SALDO .**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **C.R.E. DELIBERA 1375 DE
25.11.2022**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **a corpo**

Valore unitario: **43703.11**

Valore totale: **43703.11**

IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Totale imponibile/importo: **43703.11**

Totale imposta: **4370.31**

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

Riferimento normativo: **IVA AL 10% - normale**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2023-01-02** (02 Gennaio 2023)

Importo: **43703.11**

Istituto finanziario: **Intesa San Paolo**

Codice IBAN: **IT45V0306902894000000008497**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **02894**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **16728.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Fattura #AL01#**

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: **00037**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **08V1K8**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09882851000**
Codice fiscale: **09882851000**
Denominazione: **SA.T. SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA RIMINI, 27**
CAP: **59100**
Comune: **PRATO**
Provincia: **PO**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

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: **2020-05-05** (05 Maggio 2020)
Numero documento: **276/00**
Importo totale documento: **13664.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **24417**
Data ordine di acquisto: **2019-02-26** (26 Febbraio 2019)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D36G20000040005**
Codice Identificativo Gara (CIG): **24199215FA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Lavori di adeguamento presso il Nuovo Presidio di Prato. CUP: D36G20000040005 / CIG: 24199215FA. Progettazione adeguamenti Impiantistici Medicina Nucleare. Ordine AUSL HPO Nota Prot. 24417 del 26.02.2019 e accettazione nostro preventivo con Nota Prot. 49710 del 29.04.2019.**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **11200.00000000**
Valore totale: **11200.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **11200.00**

Totale imposta: **2464.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva 22% split Payment**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2020-05-05** (05 Maggio 2020)
Termini di pagamento (in giorni): **46**
Data scadenza pagamento: **2020-06-20** (20 Giugno 2020)
Importo: **11200.00**
Codice IBAN: **IT97O0200805351000102195505**

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

Trasporto PORTO FRANCO N.S SEDE - carico forn.
Consegna presso **CONSEGNE DIRETTE - MAGAZZINO**
()

(101252) Spett.le
FONDO INCENTIVI ART. 113 D.LGS. 50_2
()

Ordine numero: M9-20 del 29/04/2024 Firenze, 16/05/2024

Proposta n. del
Provvedimento DELIB. DIRETTORE GENERALE GEST.UNIF - Nro: 2020-1170 del 15/10/2020

CUP : D36G20000040005
Autorizzazione 2020 - 420002 del 17/02/2020

Codice	Descrizione	UM	Quantita'	Prezzo
80064081	* GENERICO FABBRICATI INDISPONIBILI FONDO INCENTIVANTE ART. 113 COMMI 1 E 2 D.LGS. 50/2016 80% INCENTIVAZIONE DEL PERSONALE EURO 3.873,98 20% APPOSITO FONDO BILANCIO PER UTILIZZI FUTURI EURO 968,50 RELATIVO AI LAVORI DI REALIZZAZIONE CAMERA CALDA MEDICINA NUCLEARE OSPEDALE S. STEFANO - PRATO	NR	1.00	4842.48000
	%IVA:	0.00	Totale ->	4 842.48
Cdc: 10440476100	MEDICINA NUCLEARE	POS4	*E*	
	Imponibile	Imposta	%IVA	Totale ordine con iva
	4 842.48	0.00	0.00	
		Totale ordine		4 842.48

PER IL DIRETTORE
SOG GESTIONE INVESTIMENTI PRATO
ING. GIANLUCA SAVAZZI

IL DIRIGENTE
ING. DAVID PIERALLI

Azienda USL Toscana Centro
DIPARTIMENTO AREA TECNICA
S.O.C. Gestione Investimenti Prato
Dirigente Ingegnere
(Doc. Ing. David Fioralli)
