

## ELENCO GIUSTIFICATIVI DI SPESA

Voce di spesa	FORNITORE	Importo della spesa	n. giustificativo di spesa	Data emissione giustificativo	<a href="#">n. mandato di pagamento[1]</a>	Data <u>mandato di pagamento</u>
1 pagamento anticipazione	UNICOP SOC COOP CONS	€ 61.243,00	fatt 36	26/11/2021	47710	03/12/2021
2 pagamento anticipazione	FEDRACOSTRUZIO NI	€ 36.480,07	fatt 50-23	25/11/2021	47697	03/12/2021
3 1° SAL	UNICOP SOC COOP CONS	€ 51.152,19	fatt 12	05/05/2022	18411	11/05/2022
4 1° SAL	FEDRACOSTRUZIO NI	€ 21.887,81	fatt 11	04/05/2022	18410	09/05/2022
5 2° SAL	UNICOP SOC COOP CONS	€ 62.590,00	fatt 20	20/07/2022	28506	02/08/2022
6 3° SAL	UNICOP SOC COOP CONS	€ 44.000,00	fatt 31	24/10/2022	40095	04/11/2022
7 3° SAL	FEDRACOSTRUZIO NI	€ 34.980,00	fatt 34	23/10/2022	40199	04/11/2022
8 4° SAL	FEDRACOSTRUZIO NI	€ 10.670,00	fatt 11	28/04/2023	18928	26/05/2023
9 Caro Materiale	FEDRACOSTRUZIO NI Paoletti ing. Silvia	€ 14.174,06	fatt 10	27/04/2023	17278	17/05/2023
10 Spese tecniche collaudo ascensore		€ 1.903,20	fatt 8-23	24/10/2023	37199	02/11/2023
11 Spese tecniche D.LL. e Sic	B.F. PROGETTI SOC. INGEGNERIA S.R.L. =	€ 10.620,00	fatt 64e	24/10/2023	37183	02/11/2023
12 CRE	UNICOP SOC COOP CONS	€ 299,64	fatt 64e	24/02/2024	12636	08/04/2024
		€ 349.999,97				

[Pistoia, .....](#)

Il RUP  
Ing. Ermes Tesi

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **00001knzsp**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **08V1K8**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02215840972**  
Codice fiscale: **02215840972**  
Denominazione: **Unicop Soc. coop. cons. r. l.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Viale della Repubblica, 126**  
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 Unita' Sanitaria Locale Toscana  
Centro**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Sandro Pertini 708**  
CAP: **51100**  
Comune: **Pistoia**  
Provincia: **PT**  
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](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-11-26** (26 Novembre 2021)  
Numero documento: **36**  
Importo totale documento: **61243.00**  
Causale: **REALIZZAZIONE CASA DELLA SALUTE PONTE  
BUGGIANESE**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M8-22**  
Data ordine di acquisto: **2021-11-26** (26 Novembre 2021)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

### *Codifica articolo*

Tipo: **INTERNO**  
Valore: **80057118**  
Descrizione bene/servizio: **MANUTENZIONE STRAORDINARIA  
FABBRICATI // Lavori di realizzazione della Casa della Salute  
nel Comune di Ponte Buggianese. Via della Libertà n.. 85**

**Pagamento del 30% per anticipazione contrattuale prevista dall'art. 35, c. 18, D.Lgs. 50/2016, come modificato dall'art. 1, comma 20, lett. g) della Legge 55/2019 e poi dall'art. 91, comma 2, D.L. 18/2020, convertito dalla legge 27/2020 (art. 12 del contratto di appalto del 12.10.2021) QUOTA PARTE A FAVORE della mandataria dell'ATI.**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **55675.45**

Valore totale: **55675.45**

IVA (%): **10.00**

### **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **10.00**

Totale imponibile/importo: **55675.45**

Totale imposta: **5567.55**

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

Riferimento normativo: **IVA versata dall'Ente pubblico ai sensi dell'art. 17-ter, DPR n. 633/72.**

### **Dati relativi al pagamento**

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

#### ***Dettaglio pagamento***

Beneficiario del pagamento: **UNICOP SOC COOP CONS**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2021-12-11** (11 Dicembre 2021)

Importo: **55675.45**

Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO**

Codice IBAN: **IT67B0306937761100000005717**

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**  
Progressivo di invio: **5Z7908**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **08V1K8**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01214130898**  
Codice fiscale: **DRGFNC70T29I754D**  
Nome: **FRANCESCO**  
Cognome: **DRAGO**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA LENTINI N.33 INT.22**  
Numero civico: **0/NT.22**  
CAP: **96100**  
Comune: **SIRACUSA**  
Provincia: **SR**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **SR**  
Numero di iscrizione: **110136**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

E-mail: **edasrlcrenzialib2b@gmail.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Sandro Pertini 708**

CAP: **51100**  
Comune: **Pistoia**  
Provincia: **PT**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06628860964**  
Codice Fiscale: **06628860964**  
Denominazione: **PA DIGITALE S.P.A.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-11-25** (25 Novembre 2021)  
Numero documento: **50**  
Importo totale documento: **36480.07**  
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M8-23**  
Data ordine di acquisto: **2021-11-22** (22 Novembre 2021)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **1**  
Data contratto: **2021-10-12** (12 Ottobre 2021)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Lavori di realizzazione della Casa della Salute nel Comune di Ponte Buggianese, via della libertà n. 85 Pagamento del 30% per anticipazione contrattuale prevista dall'art. 35, c. 18, D.Lgs. 50/2016 come modificato dall'art. 1, comma 20, lett. g), della Legge 55/2019 e poi dall'art. 91, comma 2, D.L. 18/2020, convertito dalla legge 27/2020 (art. 12 del contratto di appalto del 12.10.2021).QUOTA PARTE A FAVORE della mandante dell'ATI**

Valore unitario: **33163.70000000**

Valore totale: **33163.70000000**

IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Spese accessorie: **0.00**

Arrotondamento: **0.00000000**

Totale imponibile/importo: **33163.70**

Totale imposta: **3316.37**

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

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **FEDRA COSTRUZIONI DI DRAGO GEOM. FRANCESCO**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **33163.70**

Cognome del quietanzante: **DRAGO**

Nome del quietanzante: **FRANCESCO**

CF del quietanzante: **DRGFNC70T29I754D**

Istituto finanziario: **BANCA BPER**

Codice IBAN: **IT74F0538717100000035330948**

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **00001vbeev**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **08V1K8**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02215840972**  
Codice fiscale: **02215840972**  
Denominazione: **Unicop Soc. coop. cons. r. l.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Viale della Repubblica, 126**  
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 Unita' Sanitaria Locale Toscana  
Centro**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Sandro Pertini 708**  
CAP: **51100**  
Comune: **Pistoia**  
Provincia: **PT**  
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](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2022-05-05** (05 Maggio 2022)  
Numero documento: **12**  
Importo totale documento: **51152.19**  
Causale: **Ordine numero: M8-7 del 04/05/2022**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M8-22**  
Data ordine di acquisto: **2021-11-26** (26 Novembre 2021)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Lavori di realizzazione della Casa della Salute nel Comune di Ponte Buggianese, via della libertà n. 85. // Approvazione del 1 stato di avanzamento dei lavori eseguiti a tutto il 28.4.2022 e del relativo certificato di pagamento n. 1 sottoscritto dal RUP il 3.5.2022. Come da previsione dell'atto costitutivo dell'ATI art. 2, liquidazione della QUOTA PARTE A FAVORE della mandataria dell'ATI.**  
Quantità: **1.00**

Valore unitario: **46501.99**  
Valore totale: **46501.99**  
IVA (%): **10.00**

### **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **46501.99**  
Totale imposta: **4650.20**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **IVA versata dall'Ente pubblico ai sensi dell'art. 17-ter, DPR n. 633/72.**

### **Dati relativi al pagamento**

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

#### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **UNICOP SOC COOP CONS**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2022-06-04** (04 Giugno 2022)  
Importo: **46501.99**  
Istituto finanziario: **CHIANTI BANCA**  
Codice IBAN: **IT34N0867321500043000430149**

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**  
Progressivo di invio: **5Z7908**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **08V1K8**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01214130898**  
Codice fiscale: **DRGFNC70T29I754D**  
Nome: **FRANCESCO**  
Cognome: **DRAGO**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA LENTINI N.33 INT.22**  
Numero civico: **0/NT.22**  
CAP: **96100**  
Comune: **SIRACUSA**  
Provincia: **SR**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **SR**  
Numero di iscrizione: **110136**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

E-mail: **edasrlcredenzialib2b@gmail.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Sandro Pertini 708**

CAP: **51100**  
Comune: **Pistoia**  
Provincia: **PT**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06628860964**  
Codice Fiscale: **06628860964**  
Denominazione: **PA DIGITALE S.P.A.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2022-05-04** (04 Maggio 2022)  
Numero documento: **11**  
Importo totale documento: **21887.81**  
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M8-8**  
Data ordine di acquisto: **2022-05-04** (04 Maggio 2022)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **1**  
Data contratto: **2021-10-12** (12 Ottobre 2021)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Stato avanzamento lavori

Numero fase avanzamento: 1

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Lavori di realizzazione della Casa della Salute nel Comune di Ponte Buggianese, via della libertà n. 85 Pagamento 1° S.A.L. Ordine numero: M8-8 del 04/05/2022 - QUOTA PARTE A FAVORE della mandante dell'ATI**

Valore unitario: **19898.01000000**

Valore totale: **19898.01000000**

IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Spese accessorie: **0.00**

Arrotondamento: **0.00000000**

Totale imponibile/importo: **19898.01**

Totale imposta: **1989.80**

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

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **FEDRA COSTRUZIONI DI DRAGO GEOM. FRANCESCO**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **19898.01**

Cognome del quietanzante: **DRAGO**

Nome del quietanzante: **FRANCESCO**

CF del quietanzante: **DRGFNC70T29I754D**

Istituto finanziario: **BCC LA RISCOSSA DI REGALBUTO**

Codice IBAN: **IT44Q0895417100016000004881**

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **000020vu5c**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **08V1K8**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02215840972**  
Codice fiscale: **02215840972**  
Denominazione: **Unicop Soc. coop. cons. r. l.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Viale della Repubblica, 126**  
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 Unita' Sanitaria Locale Toscana  
Centro**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Sandro Pertini 708**  
CAP: **51100**  
Comune: **Pistoia**  
Provincia: **PT**  
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](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2022-07-20** (20 Luglio 2022)  
Numero documento: **20**  
Importo totale documento: **62590.00**  
Causale: **Ordine numero: M8-9 del 20/07/2022**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M8-22**  
Data ordine di acquisto: **2021-11-26** (26 Novembre 2021)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Lavori di realizzazione della Casa della Salute nel Comune di Ponte Buggianese, via della libertà n. 85. // Approvazione del 2 stato di avanzamento dei lavori eseguiti a tutto il 27.06.2022 e del relativo certificato di pagamento n. 2 sottoscritto dal RUP il 20.07.2022. Liquidazione dell'importo dovuto esclusivamente alla mandataria dell'ATI, in quanto inerente alle sole opere edili. Quantità: 1.00**

Valore unitario: **56900.00**  
Valore totale: **56900.00**  
IVA (%): **10.00**

### **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **56900.00**  
Totale imposta: **5690.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **IVA versata dall'Ente pubblico ai sensi dell'art. 17-ter, DPR n. 633/72.**

### **Dati relativi al pagamento**

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

#### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **UNICOP SOC COOP CONS**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2022-08-19** (19 Agosto 2022)  
Importo: **56900.00**  
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO**  
Codice IBAN: **IT67B0306937761100000005717**

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **000027kpvm**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **08V1K8**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02215840972**  
Codice fiscale: **02215840972**  
Denominazione: **Unicop Soc. coop. cons. r. l.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Viale della Repubblica, 126**  
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 Unita' Sanitaria Locale Toscana  
Centro**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Sandro Pertini 708**  
CAP: **51100**  
Comune: **Pistoia**  
Provincia: **PT**  
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](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2022-10-24** (24 Ottobre 2022)  
Numero documento: **31**  
Importo totale documento: **44000.00**  
Causale: **Ordine numero: M8-16 del 21/10/2022**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M8-22**  
Data ordine di acquisto: **2021-11-26** (26 Novembre 2021)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Lavori di realizzazione della Casa della Salute nel Comune di Ponte Buggianese, via della libertà n. 85. // Approvazione del 3 stato di avanzamento dei lavori eseguiti a tutto il 19.10.2022 e del relativo certificato di pagamento n. 3 sottoscritto dal RUP il 21.10.2022. Liquidazione dell'importo dovuto a favore della mandataria dell'ATI.**  
Quantità: **1.00**

Valore unitario: **40000.00**  
Valore totale: **40000.00**  
IVA (%): **10.00**

### **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **40000.00**  
Totale imposta: **4000.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **IVA versata dall'Ente pubblico ai sensi dell'art. 17-ter, DPR n. 633/72.**

### **Dati relativi al pagamento**

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

#### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **UNICOP SOC COOP CONS**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2022-11-23** (23 Novembre 2022)  
Importo: **40000.00**  
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO**  
Codice IBAN: **IT67B0306937761100000005717**

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**  
Progressivo di invio: **5Z7908**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **08V1K8**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01214130898**  
Codice fiscale: **DRGFNC70T29I754D**  
Nome: **FRANCESCO**  
Cognome: **DRAGO**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA LENTINI N.33 INT.22**  
Numero civico: **0/NT.22**  
CAP: **96100**  
Comune: **SIRACUSA**  
Provincia: **SR**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **SR**  
Numero di iscrizione: **110136**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

E-mail: **edasrlcredenzialib2b@gmail.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Sandro Pertini 708**

CAP: **51100**  
Comune: **Pistoia**  
Provincia: **PT**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06628860964**  
Codice Fiscale: **06628860964**  
Denominazione: **PA DIGITALE S.P.A.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2022-10-24** (24 Ottobre 2022)  
Numero documento: **34**  
Importo totale documento: **34980.00**  
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M8-17**  
Data ordine di acquisto: **2022-10-21** (21 Ottobre 2022)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **1**  
Data contratto: **2021-10-12** (12 Ottobre 2021)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Stato avanzamento lavori

Numero fase avanzamento: **3**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Lavori di realizzazione della Casa della Salute nel Comune di Ponte Buggianese, via della libertà n. 85 Pagamento 3° S.A.L. Ordine numero: M8-17 del 21/10/2022 - QUOTA PARTE A FAVORE della mandante dell'ATI**

Valore unitario: **31800.00000000**

Valore totale: **31800.00000000**

IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Spese accessorie: **0.00**

Arrotondamento: **0.00000000**

Totale imponibile/importo: **31800.00**

Totale imposta: **3180.00**

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

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **FEDRA COSTRUZIONI DI DRAGO GEOM. FRANCESCO**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **31800.00**

Cognome del quietanzante: **DRAGO**

Nome del quietanzante: **FRANCESCO**

CF del quietanzante: **DRGFNC70T29I754D**

Istituto finanziario: **BCC LA RISCOSSA DI REGALBUTO**

Codice IBAN: **IT44Q0895417100016000004881**

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**  
Progressivo di invio: **5Z7908**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **08V1K8**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01214130898**  
Codice fiscale: **DRGFNC70T29I754D**  
Nome: **FRANCESCO**  
Cognome: **DRAGO**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA LENTINI N.33 INT.22**  
Numero civico: **0/NT.22**  
CAP: **96100**  
Comune: **SIRACUSA**  
Provincia: **SR**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **SR**  
Numero di iscrizione: **110136**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

E-mail: **edasrlcredenzialib2b@gmail.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Sandro Pertini 708**

CAP: **51100**  
Comune: **Pistoia**  
Provincia: **PT**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06628860964**  
Codice Fiscale: **06628860964**  
Denominazione: **PA DIGITALE S.P.A.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2023-04-28** (28 Aprile 2023)  
Numero documento: **11**  
Importo totale documento: **10670.00**  
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M8-03**  
Data ordine di acquisto: **2023-04-13** (13 Aprile 2023)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **1**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Stato avanzamento lavori

Numero fase avanzamento: **4**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Lavori di realizzazione della Casa della Salute nel Comune di Ponte Buggianese, via della libertà n. 85 Pagamento Ordine numero: M8-03 del 13/04/2023 - contabilizzazione relativa al SAL n. 4**

Valore unitario: **9700.00000000**

Valore totale: **9700.00000000**

IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Spese accessorie: **0.00**

Arrotondamento: **0.00000000**

Totale imponibile/importo: **9700.00**

Totale imposta: **970.00**

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

## Dati relativi al pagamento

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

*Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **FEDRA COSTRUZIONI DI DRAGO GEOM. FRANCESCO**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **9700.00**

Cognome del quietanzante: **DRAGO**

Nome del quietanzante: **FRANCESCO**

CF del quietanzante: **DRGFNC70T29I754D**

Istituto finanziario: **BANCA BPER**

Codice IBAN: **IT74F0538717100000035330948**

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**  
Progressivo di invio: **5Z7908**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **08V1K8**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01214130898**  
Codice fiscale: **DRGFNC70T29I754D**  
Nome: **FRANCESCO**  
Cognome: **DRAGO**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA LENTINI N.33 INT.22**  
Numero civico: **0/NT.22**  
CAP: **96100**  
Comune: **SIRACUSA**  
Provincia: **SR**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **SR**  
Numero di iscrizione: **110136**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

E-mail: **edasrlcredenzialib2b@gmail.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Sandro Pertini 708**

CAP: **51100**  
Comune: **Pistoia**  
Provincia: **PT**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06628860964**  
Codice Fiscale: **06628860964**  
Denominazione: **PA DIGITALE S.P.A.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2023-04-27** (27 Aprile 2023)  
Numero documento: **10**  
Importo totale documento: **14174.06**  
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M8-06**  
Data ordine di acquisto: **2023-04-19** (19 Aprile 2023)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **1**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Lavori di realizzazione della Casa della Salute nel Comune di Ponte Buggianese, via della libertà n. 85 Pagamento Ordine numero: M8-06 del 19/04/2023 - contabilizzazione di maggiori importi per lavorazione eseguite dal 1.1.2022 ai sensi dell'art. 26 del D.L. 50/2022 con applicazione delle linee guida della Regione Toscana e prezzario aggiornato all'edizione Luglion2022. Liquidazione quota parte ditta mandante.**

Valore unitario: **12885.51000000**

Valore totale: **12885.51000000**

IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**

Spese accessorie: **0.00**

Arrotondamento: **0.00000000**

Totale imponibile/importo: **12885.51**

Totale imposta: **1288.55**

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

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **FEDRA COSTRUZIONI DI DRAGO GEOM. FRANCESCO**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **12885.51**

Cognome del quietanzante: **DRAGO**

Nome del quietanzante: **FRANCESCO**

CF del quietanzante: **DRGFNC70T29I754D**

Istituto finanziario: **BANCA BPER**

Codice IBAN: **IT74F0538717100000035330948**

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **8**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **08V1K8**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01834490979**  
Codice fiscale: **PLTSLV74M65G999E**  
Nome: **SILVIA**  
Cognome: **PAOLETTI**  
Albo professionale di appartenenza: **INGEGNERI**  
Provincia di competenza dell'Albo: **PO**  
Numero iscrizione all'Albo: **410**  
Data iscrizione all'Albo: **2000-06-26** (26 Giugno 2000)  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA FILIPPO SALVIATI**  
Numero civico: **12**  
CAP: **59100**  
Comune: **Prato**  
Provincia: **PO**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

E-mail: **silviap.paoletti@gmail.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **Azienda USL Toscana Centro ( AMBITO PISTOIA )**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Sandro Pertini**

Numero civico: **708**  
CAP: **51100**  
Comune: **Pistoia**  
Provincia: **PT**  
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2023-10-24** (24 Ottobre 2023)  
Numero documento: **FPA 8/23**  
Importo totale documento: **1903.20**

### Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)  
Importo ritenuta: **300.00**  
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: **60.00**  
Imponibile previdenziale: **1500.00**  
Aliquota IVA applicata: **22.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
Identificativo ordine di acquisto: **M8-25**  
Data ordine di acquisto: **2023-07-14** (14 Luglio 2023)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZC333DE18B**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Collaudo strutturale del vano ascensore da realizzare presso la Casa della Salute di Ponte Buggianese (PT)**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **1500.00**

Valore totale: **1500.00**

IVA (%): **22.00**

Soggetta a ritenuta: **SI**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **1560.00**

Totale imposta: **343.20**

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

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **SILVIA PAOLETTI**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2023-10-24** (24 Ottobre 2023)

Importo: **1603.20**

Istituto finanziario: **BANCO POPOLARE**

Codice IBAN: **IT06M050342156400000130043**

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04228480408**  
Progressivo di invio: **1**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **08V1K8**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01579540475**  
Codice fiscale: **01579540475**  
Denominazione: **B.F. Progetti societa' di ingegneria S.r.l.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIALE ADUA**  
Numero civico: **320**  
CAP: **51100**  
Comune: **PISTOIA**  
Provincia: **PT**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0573 24323**  
E-mail: **info@bfprogetti.eu**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **Azienda Unita' Sanitaria Locale Toscana**  
**Centro-UFFICIO FATTURAZIONE ELETTRONICA**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Sandro Pertini 708**  
CAP: **51100**  
Comune: **Pistoia**  
Provincia: **PT**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04228480408**  
Denominazione: **BLUENEXT SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2023-10-24** (24 Ottobre 2023)  
Numero documento: **64E/2023**  
Importo totale documento: **10620.00**  
Causale: **Fattura PA immediata (TD01) del 24/10/2023 N.ro 64E/2023**

### Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)  
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**  
Importo contributo cassa: **334.80**  
Imponibile previdenziale: **8370.12**  
Aliquota IVA applicata: **22.00**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **PROVV. DIR. 1433**  
Data contratto: **2018-08-10** (10 Agosto 2018)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **Z9424367F2**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **D74E15003360007**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Incarico professionale per la progettazione strutturale, la DD.LL. e sicurezza per interventi su immobili aziendali a Ponte Buggianese (Casa della Salute) e Pescia (v.le Garibaldi - Centro Terapeutico Riabilitativo) - provvedimento dirigenziale n. 1433 del 10/08/2018 - CODICE UNIVOCO AZIENDALE AMBITO PISTOIA: 08V1K8 .- ordine n. M8-2023-23 del 13/07/2023 - CIG: Z9424367F2 - CUP: D74E15003360007 - Pagamento spettanze a saldo dei servizi tecnici per la realizzazione della Casa della Salute di Ponte Buggianese come da disciplinare d'incarico prot. 105467 del 04/09/2018**

Quantità: **1.00000**

Valore unitario: **8370.12000**

Valore totale: **8370.12**

IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **8704.92**

Totale imposta: **1915.08**

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

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2023-10-24** (24 Ottobre 2023)

Importo: **8704.92**

Codice IBAN: **IT13U0303213800010000004766**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **document\_80179395.PDF**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Fattura PA #AL99#**

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **00003coeuz**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **08V1K8**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02215840972**  
Codice fiscale: **02215840972**  
Denominazione: **Unicop Soc. coop. cons. r. l.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Viale della Repubblica, 126**  
CAP: **59100**  
Comune: **Prato**  
Provincia: **PO**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
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](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2024-02-24** (24 Febbraio 2024)  
Numero documento: **6**  
Importo totale documento: **299.64**  
Causale: **ORDINE N. M8-07 del 19/04/2023**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **2020-1170**  
Data contratto: **2023-11-29** (29 Novembre 2023)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **D74E15003360007**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **8793013FDC**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Vs Ordine n. M8-24 del 13/07/2023 // Lavori di realizzazione della Casa della Salute nel Comune di Ponte Buggianese, via della Libertà n. 85. Aggiudcazione con Determina n. 2040 del 13.08/2021. Approvazione del Certificato di Regolare Esecuzione del 20.03.2023**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **272.40**  
Valore totale: **272.40**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **272.40**  
Totale imposta: **27.24**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **IVA versata dall'Ente pubblico ai sensi dell'art. 17-ter, DPR n. 633/72.**

### **Dati relativi al pagamento**

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

*Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **UNICOP SOC COOP CONS**

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-04-24** (24 Aprile 2024)

Importo: **272.40**

Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLOI**

Codice IBAN: **IT67B0306937761100000005717**

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