

ALLEGATO B)

Fornitore	Num. doc.	Data doc	Descrizione	Importo	Anno mandato	Num. Mandato	Data risc.
FABRICA PROGETTI S.R.L. - ST. ASSOCIATO=	39	17/06/2024	PROGETTAZIONE	5.757,84 €	2024	26059	29/07/2024
FABRICA PROGETTI S.R.L. - ST. ASSOCIATO=	79	15/11/2024	PROGETTAZIONE	4.980,96 €	2024	40407	26/11/2024
INTERSTUDI S.R.L. =	15/PA/24	05/08/2024	PROGETTAZIONE	3.126,01 €	2024	32736	24/09/2024
MONTELUPO LUCE ENGINEERING S.R.L. =	220	29/07/2024	LAVORI	39.894,00 €	2024	32734	24/09/2024
NASSI S.R.L. - IMPRESA EDILE =	11	05/04/2024	LAVORI	72.102,00 €	2024	13495	12/04/2024
FABRICA PROGETTI S.R.L. - ST. ASSOCIATO=	37	17/06/2024	PROGETTAZIONE	10.653,19 €	2024	26060	29/07/2024
FABRICA PROGETTI S.R.L. - ST. ASSOCIATO=	78	15/11/2024	PROGETTAZIONE	6.968,76 €	2024	40406	26/11/2024
B.M.B. S.R.L. =	8/15	23/07/2024	LAVORI	35.911,87 €	2024	30127	02/09/2024
INTERSTUDI S.R.L. =	16/PA/24	05/08/2024	PROGETTAZIONE	1.926,99 €	2024	32737	24/09/2024
INTERSTUDI S.R.L. =	17/PA/24	05/08/2024	PROGETTAZIONE	18.410,92 €	2024	32738	24/09/2024
M.D.O. S.A.S. DI M. DURO & C. =	la001302/DIR	24/09/2024	DIRITTI DOGANALI	13.887,30 €	2024	33407	25/09/2024
NASSI S.R.L. - IMPRESA EDILE =	36	07/10/2024	LAVORI	102.234,60 €	2024	38988	18/11/2024
AR.CO. LAVORI SOC. COOP. CONS. =	4610/2024/D	31/05/2024	LAVORI	79.300,00 €	2024	25881	29/07/2024
FABRICA PROGETTI S.R.L. - ST. ASSOCIATO=	38	17/06/2024	PROGETTAZIONE	10.422,28 €	2024	26061	29/07/2024
INTERSTUDI S.R.L. =	12/PA/24	31/07/2024	PROGETTAZIONE	9.924,63 €	2024	32735	24/09/2024
SIGMA S.R.L.=	691	08/04/2024	SALDO INDAGINI SOLAI	1.464,00 €	2024	18239	22/05/2024
TOTALE				416.965,35 €			

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04530950486**
Progressivo di invio: **1**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00667530489**
Codice fiscale: **00667530489**
Denominazione: **SIGMA SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA P. GOBETTI 8 - CAPALLE**
CAP: **50013**
Comune: **CAMPI BISENZIO**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0558985519**
E-mail: **info@laboratoriosigma.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 Santa Maria Nuova, 1**
CAP: **50122**
Comune: **Firenze**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04530950486**Codice Fiscale: **04530950486**Denominazione: **InfoSvil 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 documentoTipologia documento: **TD01** (fattura)Valuta importi: **EUR**Data documento: **2024-04-08** (08 Aprile 2024)Numero documento: **691**Importo totale documento: **1464.00****Dati dell'ordine di acquisto**Identificativo ordine di acquisto: **M6-2024-42**Data ordine di acquisto: **2024-04-04** (04 Aprile 2024)Codice commessa/convenzione: **Finanziato con Fondi della
Comunita Europea NextGenerationEU**Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**Codice Identificativo Gara (CIG): **B0A34D1BB3****Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**Descrizione bene/servizio: **VA 543/1906 del 12/06/2023 - Cant.:
OSPEDALE S.MARIA ANNUNZIATA - SALA DIAGNOSTICA 1 -
FIRENZE**Valore unitario: **0.00000000**Valore totale: **0.00000000**IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RIF NS PREVENTIVO NR 340/23 DEL 06.06.2023**

Valore unitario: **0.00000000**

Valore totale: **0.00000000**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **ESEGUITE NR 2 PROVE DI RESISTENZA ALLO SFILAMENTO DI NR 2 BARRE**

Quantità: **1.00000000**

Unità di misura: **SERVIZIO**

Valore unitario: **1200.00000000**

Valore totale: **1200.00000000**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **RIF VS ORDINE M6-2024-42 DEL 04/04/2024**

Valore unitario: **0.00000000**

Valore totale: **0.00000000**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **CIG B0A34D1BB3 CUP D81B22002090007**

Valore unitario: **0.00000000**

Valore totale: **0.00000000**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **Liquidazione saldo servizio indagini strutturali solai - PNRR MISSIONE 6 SALUTE - M6.C2**

Valore unitario: **0.00000000**

Valore totale: **0.00000000**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **1200.00**

Totale imposta: **264.00**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-06-30** (30 Giugno 2024)
Importo: **1200.00**
Codice IBAN: **IT51A0306921529100000002345**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05141260652**
Progressivo di invio: **KA54916594**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**
E-mail del trasmittente: **helpdesk.digital@wiit.cloud**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01468160393**
Codice fiscale: **01468160393**
Denominazione: **AR.CO. LAVORI S.C.C.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Argirocastro, 15**
CAP: **48122**
Comune: **RAVENNA**
Provincia: **RA**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0544/453853**
E-mail: **arcolavori@arcolavori.com**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **1101P0S336**

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**

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: **2024-05-31** (31 Maggio 2024)
Numero documento: **4610/2024/D**
Importo totale documento: **79300.00**
Causale: **PNRR - 024988/2023 MANUTENZIONE
STRAORDINARIA BUNKER B PO S.M. ANNUNZIATA**
Causale: **CERTIFICATO DI PAGAMENTO N. 1**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M6-2024-103**
Data ordine di acquisto: **2024-05-27** (27 Maggio 2024)
Codice commessa/convenzione: **#DN2EW1#**
Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A0242859A0**

Stato avanzamento lavori

Numero fase avanzamento: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **MANUTENZIONE STRAORDINARIA
DEL BUNKER B DEL P.O. S.M. ANNUNZIATA PER
SOSTITUZIONE DEL LINAC 2**
Valore unitario: **65000.00**
Valore totale: **65000.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **65000.00**

Totale imposta: **14300.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **22% ART. 17-TER DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-07-31** (31 Luglio 2024)
Importo: **65000.00**
Codice IBAN: **IT91X0627013182CC0820008699**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **1468160393_48846.pdf**

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

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02002750483**
Progressivo di invio: **72**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05708690481**
Codice fiscale: **05708690481**
Denominazione: **Fabrica Progetti SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA G. PASQUALI 14**
CAP: **50135**
Comune: **Firenze**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **684065**
Capitale sociale: **100000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **055662225**
E-mail: **studio@fabricaprogetti.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Denominazione: **AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
TOSCANA CENTRO**

Dati della sede

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

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02002750483**
Denominazione: **GENESYS INFORMATICA 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: **2024-06-17** (17 Giugno 2024)
Numero documento: **38**
Importo totale documento: **10422.28**
Causale: **Identificativo Ordine M6-2024-125**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale
Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **328.57**
Imponibile previdenziale: **8214.28**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**

Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **98007667F4**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **ART**
Descrizione bene/servizio: **P.O. SANTA MARIA ANNUNZIATA -
Progettazione Esecutiva e CSP**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **8214.280000**
Valore totale: **8214.28**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Rif. Commessa 23026 INCARICO
AFFIDAMENTO PROGETTAZIONE ESECUTIVA,
COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI
PROGETTAZIONE, DIREZIONE DEI LAVORI E
COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI
ESECUZIONE INSTALLAZIONE TELECOMANDATO RX - P.O.
S.MARIA ANNUNZIATA FIPNRR - P.I. FI-115 ARIF Finanziato
con Fondi della Comunit Europea NextGeneration EU
Determina Dirigenziale 1140 del 09/05/2023 Identificativo
Ordine: M6-2024-125 CIG: 98007667F4 CUP:
D81B22002090007 LIQUIDAZIONE PER PROGETTAZIONE e
COORDINAMENTO SICUREZZA IN FASE DI
PROGETTAZIONE**
Quantità: **1.00**
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: **8542.85**
Totale imposta: **1879.43**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-06-17** (17 Giugno 2024)
Importo: **8542.85**
Istituto finanziario: **C/O INTESA SAN PAOLO**
Codice IBAN: **IT34T0306902993100000679007**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FATTURA_38_del_17-06-2024.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Documento di cortesia**

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: **tyxpt02416**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03653030480**
Codice fiscale: **03653030480**
Denominazione: **INTERSTUDI S.R.L.**
Albo professionale di appartenenza: **REGISTRO IMPRESE**
Provincia di competenza dell'Albo: **FI**
Numero iscrizione all'Albo: **03653030480**
Data iscrizione all'Albo: **1996-02-19** (19 Febbraio 1996)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA REGINALDO GIULIANI 64 D/R**
Numero civico: **64 D/R**
CAP: **50141**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **378385**
Capitale sociale: **50250.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **055416033**
Fax: **0554361755**
E-mail: **interstudi@interstudi.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**

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: **2024-07-31** (31 Luglio 2024)
Numero documento: **12/PA/24**
Importo totale documento: **9924.63**
Causale: **Fattura di Vendita Split Payment PA**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M6-2024-160**
Data ordine di acquisto: **2024-07-31** (31 Luglio 2024)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A0256C7142**

Dati relativi al trasporto**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **Progettazione esecutiva e CSP
acceleratore lineare Bunker "B" c/o PO S.M. Annunziata a**

**Bagno a Ripoli - PNRR P.I. 2024/2026 FI-115 CUP:
D18B2200209007 CIG: A0256C7142 NSO M6-2024-160**
Quantità: **1.0000000**
Unità di misura: **Numero**
Valore unitario: **7822.0600000**
Valore totale: **7822.0600000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 20

Descrizione bene/servizio: **CONTRIBUTO INTEGRATIVO
C.N.P.A.I.A. 4%**
Quantità: **1.0000000**
Unità di misura: **Numero**
Valore unitario: **312.8800000**
Valore totale: **312.8800000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **8134.94**
Totale imposta: **1789.69**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-09-30** (30 Settembre 2024)
Importo: **8134.94**
Istituto finanziario: **BANCO FIORENTINO MUGELLO
IMPRUNETA**
Codice IBAN: **IT97I0832538100000000082045**
Codice ABI: **08325**
Codice CAB: **38100**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
Penale per ritardato pagamento: **0.00**

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: **001L8**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06005310484**
Codice fiscale: **06005310484**
Denominazione: **B.M.B. S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA DALMAZIA, 19**
CAP: **50141**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **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: **2024-07-23** (23 Luglio 2024)
Numero documento: **8/15**
Importo totale documento: **35911.87**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **M6-2024-146**
Data contratto: **2024-07-15** (15 Luglio 2024)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B0EC98BF6D**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice Art. fornitore**
Valore: **1**

Descrizione bene/servizio: **LIQUIDAZIONE CDP 1 LAVORI
AMMODERNAMENTO PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE
OSPEDALIERO - MANUTENZIONE STRAORDINARIA PER LA
SOSTITUZIONE DELL'ATTUALE APP. RX SALA 3 - PO
SMNRIGA FI 115B P.I. 2024-2026. CIG: B0EC98BF6D CUP:
D81B22002090007 ORDINE: M6-2024-146 DEL 15/07/2024**

Quantità: **1.000**
Unità di misura: **Nr**
Valore unitario: **29435.96000000**
Valore totale: **29435.96**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e naturaAliquota IVA (%): **22.00**Totale imponibile/importo: **29435.96**Totale imposta: **6475.91**Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)Riferimento normativo: **Split Payment Art.17-ter DPR 633/72****Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)***Dettaglio pagamento***Modalità: **MP05** (bonifico)Decorrenza termini di pagamento: **2024-07-23** (23 Luglio 2024)Termini di pagamento (in giorni): **0**Data scadenza pagamento: **2024-07-23** (23 Luglio 2024)Importo: **29435.96**Codice IBAN: **IT60I0306902889100000002686**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: **tyxpt02418**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03653030480**
Codice fiscale: **03653030480**
Denominazione: **INTERSTUDI S.R.L.**
Albo professionale di appartenenza: **REGISTRO IMPRESE**
Provincia di competenza dell'Albo: **FI**
Numero iscrizione all'Albo: **03653030480**
Data iscrizione all'Albo: **1996-02-19** (19 Febbraio 1996)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA REGINALDO GIULIANI 64 D/R**
Numero civico: **64 D/R**
CAP: **50141**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **378385**
Capitale sociale: **50250.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **055416033**
Fax: **0554361755**
E-mail: **interstudi@interstudi.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**

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: **2024-08-05** (05 Agosto 2024)
Numero documento: **16/PA/24**
Importo totale documento: **1926.99**
Causale: **Fattura di Vendita Split Payment PA**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M6-2024-162**
Data ordine di acquisto: **2024-08-01** (01 Agosto 2024)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A0256C7142**

Dati relativi al trasporto**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **Progettazione esecutiva e CSP
telecomando RX Sala 3 c/o PO S.M. Nuova Firenze- PNRR P.I.**

**2024/2026 FI-115 Determina Dirigenziale n. 2587 del
24/11/2023 CUP: D18B2200209007 CIG: A0256C7142 NSO M6-
2024-162**

Quantità: **1.0000000**

Unità di misura: **Numero**

Valore unitario: **1518.7500000**

Valore totale: **1518.7500000**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 20

Descrizione bene/servizio: **CONTRIBUTO INTEGRATIVO**

C.N.P.A.I.A. 4%

Quantità: **1.0000000**

Unità di misura: **Numero**

Valore unitario: **60.7500000**

Valore totale: **60.7500000**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **1579.50**

Totale imposta: **347.49**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-10-05** (05 Ottobre 2024)

Importo: **1579.50**

Istituto finanziario: **BANCO FIORENTINO MUGELLO
IMPRUNETA**

Codice IBAN: **IT97I0832538100000000082045**

Codice ABI: **08325**

Codice CAB: **38100**

Sconto per pagamento anticipato: **0.00**

Penale per ritardato pagamento: **0.00**

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: **tyxpt02419**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03653030480**
Codice fiscale: **03653030480**
Denominazione: **INTERSTUDI S.R.L.**
Albo professionale di appartenenza: **REGISTRO IMPRESE**
Provincia di competenza dell'Albo: **FI**
Numero iscrizione all'Albo: **03653030480**
Data iscrizione all'Albo: **1996-02-19** (19 Febbraio 1996)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA REGINALDO GIULIANI 64 D/R**
Numero civico: **64 D/R**
CAP: **50141**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **378385**
Capitale sociale: **50250.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **055416033**
Fax: **0554361755**
E-mail: **interstudi@interstudi.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**

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: **2024-08-05** (05 Agosto 2024)
Numero documento: **17/PA/24**
Importo totale documento: **18410.92**
Causale: **Fattura di Vendita Split Payment PA**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M6-2024-163**
Data ordine di acquisto: **2024-08-01** (01 Agosto 2024)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A0256C7142**

Dati relativi al trasporto**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **Progettazione esecutiva e CSP RMN**
c/o PO S.M. Nuova Firenze - PNRR P.I. 2024/2026 FI-115

Determina Dirigenziale n. 2587 del 24/11/23 CUP:
D18B2200209007 CIG: A0256C7142 NSO M6-2024-163
Quantità: **1.0000000**
Unità di misura: **Numero**
Valore unitario: **14510.5100000**
Valore totale: **14510.5100000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 20

Descrizione bene/servizio: **CONTRIBUTO INTEGRATIVO**
C.N.P.A.I.A. 4%
Quantità: **1.0000000**
Unità di misura: **Numero**
Valore unitario: **580.4100000**
Valore totale: **580.4100000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **15090.92**
Totale imposta: **3320.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-10-05** (05 Ottobre 2024)
Importo: **15090.92**
Istituto finanziario: **BANCO FIORENTINO MUGELLO**
IMPRUNETA
Codice IBAN: **IT97I0832538100000000082045**
Codice ABI: **08325**
Codice CAB: **38100**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
Penale per ritardato pagamento: **0.00**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02486660133**
Progressivo di invio: **0000017673**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02486660133**
Denominazione: **M.D.O. DI MARCELLO DURO & C. - S.A.S.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MENTANA 6**
CAP: **22100**
Comune: **COMO**
Provincia: **CO**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Denominazione: **AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
TOSCANA CENTRO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA 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: **2024-09-24** (24 Settembre 2024)
Numero documento: **001302/DIR**
Importo totale documento: **13887.30**
Causale: **NS RIF. 24IM07731**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **215**
Identificativo ordine di acquisto: **1302**
Data ordine di acquisto: **2024-09-23** (23 Settembre 2024)
Numero linea ordine di acquisto: **1560**
Codice commessa/convenzione: **2024-522-5**
Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B243F18B57**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1****Codifica articolo**

Tipo: **CODART**
Valore: **DIR**
Descrizione bene/servizio: **DIRITTI DOGANALI IMPORT
IMEDCO AG - FT 2869 19/09/24**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **13885.30**
Valore totale: **13885.30**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 2**Codifica articolo**

Tipo: **CODART**
Valore: **BOL**
Descrizione bene/servizio: **MARCA DA BOLLO ASSOLTA IN
MODO VIRTUALE**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **2.00**

Valore totale: **2.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **CODART**
Valore: **001**
Descrizione bene/servizio: .
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **13887.30**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **ESCLUSO ART. 15**

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **0.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-09-24** (24 Settembre 2024)
Importo: **13887.30**
Istituto finanziario: **CRDIT AGRICOLE ITALIA S.P.A.**
Codice IBAN: **IT20L0623010920000046894783**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **IT02486660133_UP5Nx.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Stampa della fattura**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **sbenoxmGC0**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04206320485**
Codice fiscale: **04206320485**
Denominazione: **NASSI SRL - IMPRESA EDILE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Cascia Loc. Olmo, 115/n**
CAP: **50066**
Comune: **REGGELLO**
Provincia: **FI**
Nazione: **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.TA MARIA NUOVA 1**
CAP: **50122**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05006900962**
Denominazione: **ZUCCHETTI SPA**

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: **TD02** (acconto/anticipo su fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2024-10-07** (07 Ottobre 2024)

Numero documento: **36**

Importo totale documento: **102234.60**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M6-2024-228**

Data ordine di acquisto: **2024-10-03** (03 Ottobre 2024)

Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**

Codice Identificativo Gara (CIG): **B215AC5C03**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Liquidazione opere edili di manutenzione**

Valore unitario: **0.0000000**

Valore totale: **0.0000000**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **straordinaria sostituzione attuale**

Valore unitario: **0.0000000**

Valore totale: **0.0000000**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **risonanza magnetica nucleare c/o P.O.**

Valore unitario: **0.0000000**

Valore totale: **0.0000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **S.ta Maria Nuova Firenze PNRR
Piano**
Valore unitario: **0.0000000**
Valore totale: **0.0000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **investimenti 2024/2026 FI-115B
determina**
Valore unitario: **0.0000000**
Valore totale: **0.0000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **dir.1440 del 02/07/2024 Finanziato
con**
Valore unitario: **0.0000000**
Valore totale: **0.0000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **FONDI DELLA COMUNITA'
EUROPEA NEXT**
Valore unitario: **0.0000000**
Valore totale: **0.0000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **GENERATION EU**
Valore unitario: **0.0000000**
Valore totale: **0.0000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **Importo**
Quantità: **1.0000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **83798.8500000**
Valore totale: **83798.8500000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **83798.85**
Totale imposta: **18435.75**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-11-07** (07 Novembre 2024)

Importo: **83798.85**

Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO**

Codice IBAN: **IT38Z0306938023000000003990**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **38023**

Codice pagamento: **BO01**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02002750483**
Progressivo di invio: **71**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05708690481**
Codice fiscale: **05708690481**
Denominazione: **Fabrica Progetti SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA G. PASQUALI 14**
CAP: **50135**
Comune: **Firenze**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **684065**
Capitale sociale: **100000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **055662225**
E-mail: **studio@fabricaprogetti.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Denominazione: **AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
TOSCANA CENTRO**

Dati della sede

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

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02002750483**
Denominazione: **GENESYS INFORMATICA 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: **2024-06-17** (17 Giugno 2024)
Numero documento: **37**
Importo totale documento: **10653.19**
Causale: **M6-2024-124**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale
Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **335.85**
Imponibile previdenziale: **8396.27**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**

Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**
 Codice Identificativo Gara (CIG): **98007667F4**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Riferimento PIANO FATTURAZIONE
 #17 del 13-06-2024**
 Quantità: **1.000000**
 Valore unitario: **0.000000**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
 Valore: **ART**
 Descrizione bene/servizio: **P.O. OSPEDALE DEL MUGELLO -
 Progettazione Esecutiva e CSP**
 Quantità: **1.000000**
 Unità di misura: **PZ**
 Valore unitario: **8396.270000**
 Valore totale: **8396.27**
 IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Rif. Commessa 23026 INCARICO
 AFFIDAMENTO PROGETTAZIONE ESECUTIVA,
 COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI
 PROGETTAZIONE, DIREZIONE DEI LAVORI E
 COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI
 ESECUZIONE INSTALLAZIONE TELECOMANDATO RX - P.O.
 OSPEDALE DEL MUGELLO - PNRR-P.I. FI 115.C Finanziato
 con Fondi della Comunit Europea NextGeneration EU
 Determina Dirigenziale 1140 del 09/05/2023 Identificativo
 Ordine: M6-2024-124 CIG: 98007667F4 CUP:
 D81B22002090007 LIQUIDAZIONE PER PROGETTAZIONE e
 COORDINAMENTO SICUREZZA IN FASE DI
 PROGETTAZIONE**
 Quantità: **1.00**
 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: **8732.12**
 Totale imposta: **1921.07**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-06-17** (17 Giugno 2024)

Importo: **8732.12**

Istituto finanziario: **C/O INTESA SAN PAOLO**

Codice IBAN: **IT34T0306902993100000679007**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FATTURA_37_del_17-06-2024.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Documento di cortesia**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02002750483**
Progressivo di invio: **132**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05708690481**
Codice fiscale: **05708690481**
Denominazione: **Fabrica Progetti SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA G. PASQUALI 14**
CAP: **50135**
Comune: **Firenze**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **684065**
Capitale sociale: **100000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **055662225**
E-mail: **studio@fabricaprogetti.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Denominazione: **AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
TOSCANA CENTRO**

Dati della sede

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

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02002750483**
Denominazione: **GENESYS INFORMATICA 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: **2024-11-15** (15 Novembre 2024)
Numero documento: **78**
Importo totale documento: **6968.76**
Causale: **Determina Dirigenziale 1140 del 09/05/2023**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale
Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **219.70**
Imponibile previdenziale: **5492.40**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**

Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **98007667F4**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **ART**
Descrizione bene/servizio: **P.O. OSPEDALE DEL MUGELLO**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **5492.400000**
Valore totale: **5492.40**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Rif. Commessa 23026 INCARICO AFFIDAMENTO PROGETTAZIONE ESECUTIVA, COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE, DIREZIONE DEI LAVORI E COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE INSTALLAZIONE TELECOMANDATO RX - P.O. OSPEDALE DEL MUGELLO - PNRR-P.I. FI 115.C Finanziato con Fondi della Comunit Europea NextGeneration EU Determina Dirigenziale 1140 del 09/05/2023 Identificativo Ordine: M6-2024-261 del 13/11/2024 CIG: 98007667F4 CUP: D81B22002090007 Liquidazione incarico Direzione Lavori e Coordinamento Sicurezza Fase Esecuzione al SAL n 1**
Quantità: **1.00**
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: **5712.10**
Totale imposta: **1256.66**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-11-15** (15 Novembre 2024)

Importo: **5712.10**
Istituto finanziario: **C/O INTESA SAN PAOLO**
Codice IBAN: **IT34T0306902993100000679007**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FATTURA_78_del_15-11-2024.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Documento di cortesia**

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: **sbno8J1KC**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04206320485**
Codice fiscale: **04206320485**
Denominazione: **NASSI SRL - IMPRESA EDILE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Cascia Loc. Olmo, 115/n**
CAP: **50066**
Comune: **REGGELLO**
Provincia: **FI**
Nazione: **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.TA MARIA NUOVA 1**
CAP: **50122**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05006900962**
Denominazione: **ZUCCHETTI SPA**

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: **TD02** (acconto/anticipo su fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2024-04-05** (05 Aprile 2024)

Numero documento: **11**

Importo totale documento: **72102.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M6-2024-43**

Data ordine di acquisto: **2024-04-04** (04 Aprile 2024)

Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**

Codice Identificativo Gara (CIG): **A02E7982DD**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Liquidazione CDP 1 lavori per**

Valore unitario: **0.0000000**

Valore totale: **0.0000000**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **installazione TAC P.O nuovo
SanGiovanni**

Valore unitario: **0.0000000**

Valore totale: **0.0000000**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **di DIO FI 115D**

Valore unitario: **0.0000000**

Valore totale: **0.0000000**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Opere appaltate su fabbricati**

Valore unitario: **0.0000000**

Valore totale: **0.0000000**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **aziendali**

Quantità: **1.0000000**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **59100.0000000**

Valore totale: **59100.0000000**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **59100.00**

Totale imposta: **13002.00**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-05-05** (05 Maggio 2024)

Importo: **59100.00**

Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO**

Codice IBAN: **IT38Z0306938023000000003990**

Codice ABI: **03069**

Codice CAB: **38023**

Codice pagamento: **BO01**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02002750483**
Progressivo di invio: **73**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05708690481**
Codice fiscale: **05708690481**
Denominazione: **Fabrica Progetti SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA G. PASQUALI 14**
CAP: **50135**
Comune: **Firenze**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **684065**
Capitale sociale: **100000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **055662225**
E-mail: **studio@fabricaprogetti.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Denominazione: **AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
TOSCANA CENTRO**

Dati della sede

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

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02002750483**
Denominazione: **GENESYS INFORMATICA 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: **2024-06-17** (17 Giugno 2024)
Numero documento: **39**
Importo totale documento: **5757.84**
Causale: **Identificativo Ordine M6-2024-123**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale
Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **181.52**
Imponibile previdenziale: **4538.02**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**

Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **98007667F4**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **ART**
Descrizione bene/servizio: **P.O. SAN GIOVANNI DI DIO -
Progettazione Esecutiva e CSP**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **4538.020000**
Valore totale: **4538.02**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Rif. Commessa 23026 INCARICO
AFFIDAMENTO PROGETTAZIONE ESECUTIVA,
COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI
PROGETTAZIONE, DIREZIONE DEI LAVORI E
COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI
ESECUZIONE INSTALLAZIONE ANGIOGRAFOP.O. SAN
GIOVANNI DI DIO - FIRENZE - PNRR - P.I. FI-115 Finanziato
con Fondi della Comunit Europea NextGeneration EU
Determina Dirigenziale 1140 del 09/05/2023 Identificativo
Ordine: M6-2024-123 CIG: 98007667F4 CUP:
D81B22002090007 LIQUIDAZIONE PER PROGETTAZIONE e
COORDINAMENTO SICUREZZA IN FASE DI
PROGETTAZIONE**
Quantità: **1.00**
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: **4719.54**
Totale imposta: **1038.30**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-06-17** (17 Giugno 2024)
Importo: **4719.54**
Istituto finanziario: **C/O INTESA SAN PAOLO**
Codice IBAN: **IT34T0306902993100000679007**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FATTURA_39_del_17-06-2024.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Documento di cortesia**

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: **00001**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**
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: **2024-07-29** (29 Luglio 2024)
Numero documento: **220**
Importo totale documento: **39894.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**
Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **9900167442**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **/D RIF. ORDINE M6-2024-132_2 DEL
19/06/2024**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D SAL 1 INSTALLAZIONE
ANGIOGRAFO PRESSO**
Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: /D P.O. SAN GIOVANNI DI DIO
FIRENZE PNRR RIF. DETERMINA DIR. N. 1875 DEL

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: /D 10/08/2023 CERTIFICATO DI
PAGAMENTO NR. 1 DEL

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: /D 09/05/2024 FINANZIATO CON
FONDI DELLA COMUNITA'

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: /D EUROPEA NEXT GENERATION
EU

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: /M TOTALE IMPORTO SAL 1

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **32700.00**

Valore totale: **32700.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: /D .

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: /D IBAN PER BONIFICI

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 10

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

Nr. linea: 11

Descrizione bene/servizio: /D Codice Cup D81B22002090007
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 12

Descrizione bene/servizio: /D Codice Cig 9900167442
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 13

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: 14

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: **32700.00**
Totale imposta: **7194.00**
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: **2024-07-29** (29 Luglio 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **63**
Data scadenza pagamento: **2024-09-30** (30 Settembre 2024)
Importo: **32700.00**

Istituto finanziario: **BANCA CAMBIANO 1884 SPA**
Codice IBAN: **IT31H0842537960000031110356**
Codice ABI: **08425**
Codice CAB: **37960**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **0001-000220-000-20240729.pdf**

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: **tyxpt02417**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03653030480**
Codice fiscale: **03653030480**
Denominazione: **INTERSTUDI S.R.L.**
Albo professionale di appartenenza: **REGISTRO IMPRESE**
Provincia di competenza dell'Albo: **FI**
Numero iscrizione all'Albo: **03653030480**
Data iscrizione all'Albo: **1996-02-19** (19 Febbraio 1996)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA REGINALDO GIULIANI 64 D/R**
Numero civico: **64 D/R**
CAP: **50141**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **378385**
Capitale sociale: **50250.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **055416033**
Fax: **0554361755**
E-mail: **interstudi@interstudi.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**

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: **2024-08-05** (05 Agosto 2024)
Numero documento: **15/PA/24**
Importo totale documento: **3126.01**
Causale: **Fattura di Vendita Split Payment PA**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M6-20024-161**
Data ordine di acquisto: **2024-08-01** (01 Agosto 2024)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A0256C7142**

Dati relativi al trasporto**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **Progettazione esecutiva e CSP Tac Pronto Soccorso c/o PO San Giovanni di Dio Firenze - PNRR**

**P.I. 2024/2026 FI-115 Determina Dirigenziale n. 2587 del
24/11/2023 CUP: D18B2200209007 CIG: A0256C7142 NSO M6-
2024-161**

Quantità: **1.0000000**

Unità di misura: **Numero**

Valore unitario: **2463.7500000**

Valore totale: **2463.7500000**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 20

Descrizione bene/servizio: **CONTRIBUTO INTEGRATIVO**

C.N.P.A.I.A. 4%

Quantità: **1.0000000**

Unità di misura: **Numero**

Valore unitario: **98.5500000**

Valore totale: **98.5500000**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **2562.30**

Totale imposta: **563.71**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-10-05** (05 Ottobre 2024)

Importo: **2562.30**

Istituto finanziario: **BANCO FIORENTINO MUGELLO
IMPRUNETA**

Codice IBAN: **IT97I0832538100000000082045**

Codice ABI: **08325**

Codice CAB: **38100**

Sconto per pagamento anticipato: **0.00**

Penale per ritardato pagamento: **0.00**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02002750483**
Progressivo di invio: **133**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05708690481**
Codice fiscale: **05708690481**
Denominazione: **Fabrica Progetti SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA G. PASQUALI 14**
CAP: **50135**
Comune: **Firenze**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**
Numero di iscrizione: **684065**
Capitale sociale: **100000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **055662225**
E-mail: **studio@fabricaprogetti.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Denominazione: **AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
TOSCANA CENTRO**

Dati della sede

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

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02002750483**
Denominazione: **GENESYS INFORMATICA 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: **2024-11-15** (15 Novembre 2024)
Numero documento: **79**
Importo totale documento: **4980.96**
Causale: **Determina Dirigenziale 1140 del 09/05/2023**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale
Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **157.03**
Imponibile previdenziale: **3925.72**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**

Codice Unitario Progetto (CUP): **D81B22002090007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **98007667F4**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **ART**
Descrizione bene/servizio: **P.O: San Giovanni Di Dio**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **3925.720000**
Valore totale: **3925.72**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Rif. Commessa 23026 INCARICO AFFIDAMENTO PROGETTAZIONE ESECUTIVA, COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE, DIREZIONE DEI LAVORI E COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE INSTALLAZIONE ANGIOGRAFO P.O. SAN GIOVANNI DI DIO - Firenze - PNRR-P.I. FI 115.D Finanziato con Fondi della Comunit Europea NextGeneration EU Determina Dirigenziale 1140 del 09/05/2023 Identificativo Ordine: M6-2024-262 del 13/11/2024 CIG: 98007667F4 CUP: D81B22002090007 Liquidazione Incarico Direzione Lavori e Coordinamento Sicurezza in Fase di Esecuzione al SAL n 1**
Quantità: **1.00**
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: **4082.75**
Totale imposta: **898.21**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-11-15** (15 Novembre 2024)

Importo: **4082.75**
Istituto finanziario: **C/O INTESA SAN PAOLO**
Codice IBAN: **IT34T0306902993100000679007**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FATTURA_79_del_15-11-2024_3.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Documento di cortesia**

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