

Fornitore	Num. doc.	Data doc	Descrizione	Importo	Anno mandato	Num. Mandato	Data risc.
EVANGELISTI LEONARDO ING.	1/PA	08/08/2024	PROGETTAZIONE	5.711,04	2024	30132	02/09/2024
IMPRESA PIZZAROTTI & C. S.P.A. =	V1P_22400022	28/05/2024	LAVORI	71.384,47	2024	25007	22/07/2024
IMPRESA PIZZAROTTI & C. S.P.A. =	V1P_22400061	14/10/2024	LAVORI	18.387,24	2024	42392	09/12/2024
MONTELUPO LUCE ENGINEERING S.R.L. =	108	19/04/2024	LAVORI	13.087,49	2024	16359	06/05/2024
MONTELUPO LUCE ENGINEERING S.R.L. =	362	16/12/2024	LAVORI	55.598,25	2024	3187	29/01/2025
TOTALE				164.168,49			

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **00015**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **C27NVZ**
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: **2024-12-16** (16 Dicembre 2024)
Numero documento: **362**
Importo totale documento: **55598.25**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M9-88-2024**
Data ordine di acquisto: **2024-11-28** (28 Novembre 2024)
Codice Identificativo Gara (CIG): **B27748CDC9**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **REP. 1097**
Data contratto: **2023-12-01** (01 Dicembre 2023)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D31B22001710007**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **/D RIF. ORDINE M9-2024-88 DEL
28/11/24 LAVORI ESEGUITI PER VS ORDINE E**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **/D CONTO PER INSTALLAZIONE ANGIOGRAFO C/O EMODINAMICA C/O OSPEDALE S.**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **/D STEFANO DI PRATO**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **/M IMPORTO TOTALE**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **45572.34**

Valore totale: **45572.34**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **/D DDT. 970/000 DEL 06.06.24**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **/D DDT. 1252/000 DEL 23.07.24**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **/D DDT. 1308/000 DEL 01.08.24**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **/D DDT. 1360/000 DEL 09.08.24**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **/D DDT. 1374/000 DEL 13.08.24**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 1378/000 DEL 16.08.24

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 11

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 1439/000 DEL 31.08.24

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 12

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 1739/000 DEL 15.10.24

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 13

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 1856/000 DEL 28.10.24

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 14

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 2114/000 DEL 06.12.24

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 15

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 314/091 DEL 19.07.24

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 16

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 318/091 DEL 22.07.24

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 17

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 339/091 DEL 13.08.24

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 18

Descrizione bene/servizio: **/D DDT. 402/091 DEL 07.10.24**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 19

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

Nr. linea: 20

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

Nr. linea: 21

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

Nr. linea: 22

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

Nr. linea: 23

Descrizione bene/servizio: **/D Codice Cig B27748CDC9**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 24

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: 25

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: **45572.34**
Totale imposta: **10025.91**
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: **2024-12-16** (16 Dicembre 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **74**
Data scadenza pagamento: **2025-02-28** (28 Febbraio 2025)
Importo: **45572.34**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **0001-000362-000-20241216.pdf**

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: **C27NVZ**
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: **2024-04-19** (19 Aprile 2024)
Numero documento: **108**
Importo totale documento: **13087.49**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A044E962CB**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **REP. 1097**
Data contratto: **2023-12-01** (01 Dicembre 2023)
Codice Unitario Progetto (CUP): **D31B22001710007**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **/D RIF. ORDINE M9-17-2024**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

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

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **/D STRAORDINARIA PER
L'INSTALLAZIONE DELLE ATTREZZATURE SANITARIE DI
ALTA**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **/D FASCIA DELL'AZIENDA USL
TOSCANA CENTRO LOTTO 1 - AREA PRATO**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **/D CONTRATTO APPLICATIVO N.2
LAVORI PER INSTALLAZIONE DELLA TAC**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **/D SIEMENS SOMATOM X. CITE C/O
OSPEDALE SANTO STEFANO DI PRATO**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **/D AFF. PROT. N.36543 DEL 01/06/23**

Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **/M TOTALE IMPORTO SAL 1**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **10727.45**

Valore totale: **10727.45**

IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 8/000 DEL 03.01.24
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 14/000 DEL 04.01.24
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 11

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 25/000 DEL 05.01.24
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 12

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 27/000 DEL 08.01.24
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 13

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 62/000 DEL 12.01.24
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 14

Descrizione bene/servizio: /D DDT. 215/000 DEL 02.02.24
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 15

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

Nr. linea: 16

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

Nr. linea: 17

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

Nr. linea: 18

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

Nr. linea: 19

Descrizione bene/servizio: /D Codice Cig A044E962CB
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 20

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: 21

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: **10727.45**
Totale imposta: **2360.04**
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: **2024-04-19** (19 Aprile 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **72**
Data scadenza pagamento: **2024-06-30** (30 Giugno 2024)
Importo: **10727.45**
Istituto finanziario: **BANCA CAMBIANO 1884 SPA**

Codice IBAN: **IT31H0842537960000031110356**
Codice ABI: **08425**
Codice CAB: **37960**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **0001-000108-000-20240419.pdf**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01378570350**
Progressivo di invio: **2149280001**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **C27NVZ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00533290342**
Codice fiscale: **01755470158**
Denominazione: **IMPRESA PIZZAROTTI & C. SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA A.M. ADORNI**
Numero civico: **1**
CAP: **43121**
Comune: **PARMA**
Provincia: **PR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PR**
Numero di iscrizione: **43991**
Capitale sociale: **250000000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **05212021**
Fax: **0521207461**
E-mail: **pizzarotti@pec.pizzarotti.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **06593810481**
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA S. MARIA NUOVA 1**
CAP: **50123**
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: **2024-05-28** (28 Maggio 2024)
Numero documento: **V1P_22400022**
Importo totale documento: **71384.47**
Causale: **LAVORI DI ADEGUAMENTO IMPIANTISTICO NEI LOCALI DEL NUOVO OSPEDALE SANTO STEFANO DI PRATO DOVE SARA' INSTALLATA LA NUOVA PET/TAC**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M9-25**
Data ordine di acquisto: **2024-05-09** (09 Maggio 2024)

Dati del contratto

Identificativo contratto: **APPALTO**
Data contratto: **2024-03-04** (04 Marzo 2024)
Numero linea contratto: **PROT.15330**
Codice commessa/convenzione: **LAVORI DI ADEG.IMPIANTISTICO**
Codice Unitario Progetto (CUP): **D31B22001710007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A02C216F07**

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

Descrizione bene/servizio: **SAL N°1 del 09/05/2024**
Quantità: **1.00000000**

Valore unitario: **58511.86000000**
Valore totale: **58511.86000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **58511.86**
Totale imposta: **12872.61**
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: **2024-05-28** (28 Maggio 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **64**
Data scadenza pagamento: **2024-07-31** (31 Luglio 2024)
Importo: **58511.86**
Istituto finanziario: **BANCO POP SOCIETA' COOP PARMA AG. 1**
Codice IBAN: **IT19Q0503412703000000003660**
Codice ABI: **05034**
Codice CAB: **12703**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12281740154**
Progressivo di invio: **1WFFH4**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **C27NVZ**
E-mail del trasmittente: **fatturapa@documi.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05805550489**
Codice fiscale: **VNGLRD81D08D612A**
Nome: **LEONARDO**
Cognome: **EVANGELISTI**
Albo professionale di appartenenza: **Albo Ingegneri**
Provincia di competenza dell'Albo: **FI**
Numero iscrizione all'Albo: **5640**
Data iscrizione all'Albo: **2007-03-20** (20 Marzo 2007)
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DI VACCIANO N. 63**
CAP: **50012**
Comune: **Bagno a Ripoli**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

Recapiti

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

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**
Codice Fiscale: **06593810481**
Denominazione: **Azienda Unita' Sanitaria Locale Toscana**
Centro UFFICIO FATTURAZIONE PRATO

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Ospedale 5**

CAP: **59100**
Comune: **Prato**
Provincia: **PO**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01713750931**
Denominazione: **RDV Network s.r.l.**

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: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-08-08** (08 Agosto 2024)
Numero documento: **1/PA**
Importo totale documento: **5711.04**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC04** (Cassa Nazionale
Previdenza e Assistenza Ingegneri e Architetti liberi profess.)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **219.66**
Imponibile previdenziale: **5491.38**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2.2** (non soggette -
altri casi)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice articolo**

Valore: **1**

Descrizione bene/servizio: **Ordine numero: M9-45 del
06/08/2024 CIG : B21F7B1AFF CUP : D31B22001710007
PROGETTAZIONE ESECUTIVA E DIREZIONE OPERATIVA
degli interventi propedeutici all'installazione del nuovo
angiografo Siemens presso l'ospedale Santo Stefano di Prato -
ACCONTO 80% su quota parte PROGETTAZIONE ESECUTIVA**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **3043.68**

Valore totale: **3043.68**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice articolo**

Valore: **1**

Descrizione bene/servizio: **Direzione Operativa 50% su quota
parte**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **2447.70**

Valore totale: **2447.70**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Totale imponibile/importo: **5711.04**

Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **Contribuenti forfetari - L.190 del
23/12/2014**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-08-08** (08 Agosto 2024)

Importo: **5711.04**

Istituto finanziario: **BANCA**
Codice IBAN: **IT20S0301503200000003387767**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **ORDINE M9_45_2024.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Ordine 39 -45**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01378570350**
Progressivo di invio: **2394840001**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **C27NVZ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00533290342**
Codice fiscale: **01755470158**
Denominazione: **IMPRESA PIZZAROTTI & C. SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA A.M. ADORNI**
Numero civico: **1**
CAP: **43121**
Comune: **PARMA**
Provincia: **PR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PR**
Numero di iscrizione: **43991**
Capitale sociale: **250000000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **05212021**
Fax: **0521207461**
E-mail: **pizzarotti@pec.pizzarotti.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: **50123**
Comune: **FIRENZE**
Provincia: **FI**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-10-14** (14 Ottobre 2024)
Numero documento: **V1P_22400061**
Importo totale documento: **18387.24**
Causale: **LAVORI DI ADEGUAMENTO IMPIANTISTICO NEI LOCALI DEL NUOVO OSPEDALE SANTO STEFANO DI PRATO DOVE SARA' INSTALLATA LA NUOVA PET/TAC**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **M9-66**
Data ordine di acquisto: **2024-09-26** (26 Settembre 2024)

Dati del contratto

Identificativo contratto: **APPALTO**
Data contratto: **2024-03-04** (04 Marzo 2024)
Numero linea contratto: **PROT.15330**
Codice commessa/convenzione: **LAVORI DI ADEG.IMPIANTISTICO**
Codice Unitario Progetto (CUP): **D31B22001710007**
Codice Identificativo Gara (CIG): **A02C216F07**

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

Descrizione bene/servizio: **SAL N°2 FINALE**
Quantità: **1.00000000**

Valore unitario: **15071.51000000**
Valore totale: **15071.51000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **15071.51**
Totale imposta: **3315.73**
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: **2024-10-14** (14 Ottobre 2024)
Termini di pagamento (in giorni): **78**
Data scadenza pagamento: **2024-12-31** (31 Dicembre 2024)
Importo: **15071.51**
Istituto finanziario: **BANCO BPM SPA**
Codice IBAN: **IT19Q0503412703000000003660**
Codice ABI: **05034**
Codice CAB: **12703**

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