

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **7814030648**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFLI59**
Telefono del trasmittente: **0942.24444**
E-mail del trasmittente: **lab@centroanalisiibiomediche.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03806060871**
Codice fiscale: **03806060871**
Denominazione: **Centro Analisi Biomediche S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Silipigni, 1**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0942.24444**
E-mail: **lab@centroanalisiibiomediche.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **96012630834**
Denominazione: **Parco Archeologico di Naxos - Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Lungomare Schiso**
CAP: **98035**
Comune: **GIARDINI-NAXOS**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03806060871**
Denominazione: **Centro Analisi Biomediche S.r.l.**

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: **2019-10-24** (24 Ottobre 2019)
Numero documento: **B 10_19**
Importo totale documento: **1693.40**

Bollo

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

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **59**
Data ordine di acquisto: **2019-04-24** (24 Aprile 2019)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z15272F297**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **001**
Descrizione bene/servizio: **Prestazioni sanitarie eseguite per**

dipendenti Parco Archeologico di Naxos

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **1691.40**

Valore totale: **1691.40**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **1691.40**

Totale imposta: **0.00**

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

Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-11-23** (23 Novembre 2019)

Importo: **1693.40**

Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA**

Codice IBAN: **IT69H0200882590000300087444**

Codice pagamento: **Bonifico**