

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT00967720285**
- Progressivo di invio: **W2MNC**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **UFX1HE**
- Telefono del trasmittente: **00000**
- E-mail del trasmittente: **digidoc-support@eng.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12906300152**
- Codice fiscale: **01738810975**
- Denominazione: **Air Liquide Sanità Service S.p.A**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

- Indirizzo: **Via Calabria 31**
- CAP: **20158**
- Comune: **Milano**
- Provincia: **MI**
- Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

- Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
- Numero di iscrizione: **1591147**
- Capitale sociale: **40000000.00**
- Numero soci: **SU** (socio unico)
- Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

- Telefono: **0513160000**
- Fax: **0513160160**
- E-mail: **cesals.sanita@airliquide.com**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00821180577**
- Denominazione: **ASL RIETI**

### Dati della sede

- Indirizzo: **Via del Terminillo 42**
- CAP: **02100**
- Comune: **RIETI**

- Provincia: **RI**
- 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: **2020-08-31** (31 Agosto 2020)
- Numero documento: **1920014063**
- Importo totale documento: **225.79**
- Causale: **NOTA DEBITO PER CONSEGNA DISPOSITIVI MEDICI CONSEGNATI IN PIU RISPETTO**
- Causale: **ALL'ORDINE TC/45 DEL 04.04.2017**
- Causale: **RIFERIMENTO DDT 5500316543 DEL 10.04.2017**

## Dati dell'ordine di acquisto

- Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**
- Identificativo ordine di acquisto:
- Codice Identificativo Gara (CIG): **Z961DF6777**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 10*

- **Codifica articolo**
  - Tipo: **Codice Articolo**
  - Valore: **000000000000070175**
  - Tipo: **DM1**
  - Valore: **141518**
  - Tipo: **CND**
  - Valore: **Z120309**
  - Tipo: **CLASSE CE**
  - Valore: **IIA**
- Descrizione bene/servizio: **FLUSSIMETRO R/S 15 L/MIN O2 9/16" F.M.**
- Quantità: **1.00**
- Unità di misura: **PCE**
- Valore unitario: **185.07**
- Valore totale: **185.07**
- IVA (%): **22.00**
- **Altri dati gestionali**
  - Tipo dato: **DESTINAT.**
  - Valore testo: **ASL RIETI**
  - Tipo dato: **INDIRIZZO**
  - Valore testo: **Via del Terminillo 42 RIETI**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **185.07**
- Totale imposta: **40.72**

- Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
- Riferimento normativo: **Art. 17 ter 22% split payment**

### **Dati relativi al pagamento**

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

#### *Dettaglio pagamento*

- Modalità: **MP05** (bonifico)
- Decorrenza termini di pagamento: **2020-08-31** (31 Agosto 2020)
- Data scadenza pagamento: **2020-10-31** (31 Ottobre 2020)
- Importo: **185.07**
- Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO**
- Codice IBAN: **IT29X0100501604000000000153**
- Codice ABI: **01005**
- Codice CAB: **01604**
- Codice BIC: **BNLIITR166Z**

### **Dati relativi agli allegati**

- Nome dell'allegato: **202007580972578405.pdf**
- Descrizione: **Fattura stampata**