

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02355260981**
Progressivo di invio: **1FSSI**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFOLAN**
E-mail del trasmittente: **ABLETECH@PEC.IT**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01383850995**
Codice fiscale: **01383850995**
Denominazione: **Arrow Diagnostics SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via F. Rolla 26**
CAP: **16152**
Comune: **Genova**
Provincia: **GE**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **GE**
Numero di iscrizione: **GE-405616**
Capitale sociale: **1215000.00**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0106671796**
Fax: **0106120971**
E-mail: **info@arrowdiagnostics.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01021630668**
Codice Fiscale: **01021630668**
Denominazione: **Università degli Studi dell'Aquila**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Giovanni Di Vincenzo n. 16/b**
CAP: **67100**
Comune: **L'Aquila**
Provincia: **AQ**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-03-28** (28 Marzo 2019)
Numero documento: **19VPA.0471**
Importo totale documento: **4148.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **839738 DDG148/2019 P**
Data ordine di acquisto: **2019-03-04** (04 Marzo 2019)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZFA2757F89**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **1**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZFA2757F89**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **19DDT.01040**
Data DDT: **2019-03-20** (20 Marzo 2019)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNALCODE**

Valore: **CRC-RT48**

Tipo: **DM0**

Valore: **0**

Descrizione bene/servizio: **Colorectal Cancer Mutation Detection Panel for Rea I-Time PCR**

Quantità: **1.00000000**

Unità di misura: **Numero/PZ**

Valore unitario: **3400.00000000**

Valore totale: **3400.00**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **3400.00**

Totale imposta: **748.00**

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

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-05-27** (27 Maggio 2019)

Importo: **3400.00**

Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO**

Codice IBAN: **IT84P010050140000000005101**

Codice ABI: **01005**

Codice CAB: **01400**

Codice BIC: **BNLIITRR**