

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **ITCSTLGU56A03H501A**
Progressivo di invio: **259**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **XDL2LT**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04055321006**
Codice fiscale: **04055321006**
Denominazione: **SIMPEX BIOMEDICAL S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DI TORRE GAIA**
Numero civico: **56**
CAP: **00133**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90096400321**
Denominazione: **ISPETTORATO TERRITORIALE FRIULI-VENEZIA-GIULIA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA VITTORIO VENETO**
Numero civico: **1**
CAP: **34100**
Comune: **TRIESTE**
Provincia: **TS**
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: **2020-11-13** (13 Novembre 2020)
Numero documento: **213**
Importo totale documento: **2174.04**
Causale: **VENDITA**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **ODA MEPA 5786912**
Data ordine di acquisto: **2020-10-20** (20 Ottobre 2020)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZAE2ECCE39**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **B1 257**
Data DDT: **2020-11-05** (05 Novembre 2020)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **MODELLO**
Valore: **459.ELITE03**
Descrizione bene/servizio: **SEDIA ERGONOMICA OPERATORE**
Quantità: **15.00**
Valore unitario: **118.80**
Valore totale: **1782.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1782.00**
Totale imposta: **392.04**
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: **2020-11-13** (13 Novembre 2020)
Data scadenza pagamento: **2020-11-13** (13 Novembre 2020)
Importo: **1782.00**
Istituto finanziario: **UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT95G0200805282000400941537**