

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del mittente: **IT01879020517**
 Progressivo di invio: **15**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **YP1C6K**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09667480967**
 Codice fiscale: **09667480967**
 Denominazione: **EFMed**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via cechov**
 Numero civico: **20**
 CAP: **20151**
 Comune: **Milano**
 Provincia: **MI**
 Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **3333462650**
 E-mail: **valle@efmed.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **05841790826**
 Denominazione: **Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone-AREA TECNICA - FINA**

Dati della sede

Indirizzo: **Via del Vespro, 129,**
 CAP: **90127**
 Comune: **Palermo**
 Provincia: **PA**
 Nazione: **IT**

Prot. elettronico: **0000YP1C6K0000308906**
 Data ricezione: **21/07/2026**
 Data registrazione: **2026-07-21 00:00:00.0**
 N.Prot.Registrazione: **10259**
 N.Prot.IVA: **1/10037**
 P.N.: **2026088517**
 Fornitore: **6947 EFMED S.R.L.**
 Tot.Fattura: **122915,00**

LA FATTURA E' RISCONTRATA
 LEGITTIMAMENTE PER VALORE
 E QUANTITA' PER L'IMPORTO
 DI EURO **100.750,00 + IVA**

Il Responsabile

GEOR. LIBERTI

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

Dati generali del documento

Versione FPA12

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2026-07-21** (21 Luglio 2026)
 Numero documento: **FPA 15/26**
 Importo totale documento: **122915,00**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
 Identificativo ordine di acquisto: **10-26_N15-43**
 Data ordine di acquisto: **2026-07-20** (20 Luglio 2026)
 Codice Identificativo Gara (CIG): **A046B31DE9**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **2**
 Data DDT: **2025-04-01** (01 Aprile 2025)
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
 Numero DDT: **3**
 Data DDT: **2025-04-01** (01 Aprile 2025)
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
 Numero DDT: **8**
 Data DDT: **2025-10-14** (14 Ottobre 2025)
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
 Numero DDT: **11**
 Data DDT: **2025-11-18** (18 Novembre 2025)
 Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
 Numero DDT: **26**
 Data DDT: **2026-04-10** (10 Aprile 2026)



Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Numero DDT: **27**

Data DDT: **2026-04-10** (10 Aprile 2026)

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: **1**

Descrizione bene/servizio: **TENDA DIVISORIA**

Quantit?: **1.00**

Unit? di misura: **C62**

Valore unitario: **100750.00**

Valore totale: **100750.00**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **100750.00**

Totale imposta: **22165.00**

Esigibilit? IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalit?: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2026-09-19** (19 Settembre 2026)

Importo: **100750.00**

Istituto finanziario: **Intesa Sanpaolo**

Codice IBAN: **IT96R0306909542100000003328**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **IT05841790826_OZ_020c7.pdf**

Descrizione: **Ordine elettronico**

Nome dell'allegato: **DDT+RAT.pdf**

Descrizione: **DDT+RAT**

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

