

Fattura ordinaria

Roche Diagnostics S.p.A. - P.IVA 10181220152 (IT)

Regime fiscale: RF01 (ordinario)
Iscr. REA:MB - 10181220152 - Capitale sociale 18060000.00 - la società NON è in stato di liquidazione
Tel: 039/28171

Sede:Viale G.B. Stucchi, 110 - 20900 Monza MB (IT)

Cessionario/committente
FARM ANGIZIA SNC - P.IVA 02177790660 (IT)

Sede: VIA DEI MARSÌ 46 - 67056 LUCO DEI MARSÌ AQ (IT)

Causale: IMPORTO COMPRENSIVO DI COBAS B 101 TRAINING . Vendita tramite credito a consumo Arcoleasing per conto di FARMACIA ANGIZIA - LUCO DEI MARSÌ AQ .

Causale: Richiesta: 300A33/3060 FARMACIA ANGIZIA SNC DELLA DOTT.SSA FELLI FIORELLA E DELLA DOTT.S SA TACCONI SARA. .

Causale: * * - In caso di pagamento tramite bonifico bancario, il nostro istituto credito è il seguente: * DEUTSCHE BANK S.p.A - Via Italia 44 - 20900 MONZA(MB) - ITALIA * C/C 54404 - ABI 03104 CAB 20400 CIN

Causale: W * IBAN IT83W0310420400000000054404 - Swift Code DEUTITM1106 * * Iscrizione al registro AEE nr: IT08020000003667 * * Iscrizione al Registro Nazionale Pile con nr: IT09060P00000144 * Contributo Ambie

Causale: ntae CONAI assolto * * Per richiesta DURC, prego collegarsi al link: <https://www.roche.it/it/diagnostics/governance-roche-diagnostics.htm> *

Fattura
numero: 9674021721 del 22.07.2024

Riga	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Sconto/Magg.	Ritenuta	I.V.A.	Importo
1	cobas b 101 (DE FR NL IT) COD_FORNITORE - 6378668016 DM0 - 0	1.00 (PZ)	3400.02			22.00%	3400.02
2	Stampante Citizen CT-S281L-USB COD_FORNITORE - 6630910001 NA - NA	1.00 (PZ)	0.00			22.00%	0.00
3	QUI PUOI BOX 23 - cobas b 101 COD_FORNITORE - 10083646001 NA - NA Tipo: Sconto Natura: N1 Escluse ex art. 15	1.00 (PZ)	59.00	-100.00%		0.00%	0.00

Dati di riepilogo

Rif. Normativo	Esigibilità IVA	Natura	Aliquota	Spese accessorie	Arrotondamento	Imponibile	Imposta
SC	Esigibilità immediata		22.00%			3400.02	748.00
	Esigibilità immediata	N1	0.00%			0.00	0.00

Ordine d'acquisto

Numero: O1051872 Data: 22.07.2024 Nr. linea:

Documento di trasporto

Numero: 9634087774 Data: 22.07.2024 Nr. linea:

TOTALE 4148.02 (EUR)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: Pagamento completo

Beneficiario:	Modalità pagamento: Bonifico	Scadenza pagamento: 06.08.2024	Importo pagamento: 3400.02
Data termini pagamento:	Giorni termini pagamento:	Codice ufficio postale:	Codice fiscale:
Titolo quietanzante:	Cognome:	Nome:	CAB:
Istituto finanziario:	IBAN:	ABI:	BIC: DEUTITM1106
DEUTSCHE BANK S.P.A.	IT83W0310420400000000054404		
Sconto pagamento anticipato:	Data limite pagamento anticipato:	Penalità pagamenti ritardati:	Data decorrenza penale:
			Codice pagamento: