

Faktureringsuppgifter

AB Storstockholms Lokaltrafik

Fakturor skickas till:

AB Storstockholms Lokaltrafik
FE 010
Box 30043
104 25 Stockholm
(org.nr: 556013-0683)

Följande uppgifter måste framgå på varje leverantörsfaktura:

- Q-referens (Q9483) anges som referens
- Objekt/projektnummer (Återkopplas senare)
- Projektnamn (Återkopplas senare)
- AO-nummer (Återkopplas senare)
- Vid flera AO-nummer, en rad per AO-nummer
- Beställarens namn
- Dagbok med specifikation enligt bifogad mall, Bilaga xx
- Korrekt fakturaadress
- Fakturadatum
- Fakturanummer
- Registreringsnummer (VAT-nummer) för moms (SE 55XXXXXXXX01)
- Både Stadens och SL:s firmanamn samt adress
- Omfattning och art
- Datum för leveranser
- Belopp exkl. moms för varje skattesats
- Momsskattesats och momsbelopp
- Vid undantag från skatt ska hänvisning ske till fakturan

Stockholm Stad

Här framgår vilka krav på fakturainformation staden ställer på fakturor som skickas till trafikkontoret och exploateringskontoret. Endast de fakturor som uppfyller mervärdesredovisningslagens och redovisningslagens krav samt kontorens specifika krav kommer att betalas.

Exempel på krav vi ställer är att:

- Fakturan ska vara noggrant specificerad vad gäller levererade varors mängd och art eller tjänstens omfattning och art. Eller att informationen framgår av bifogat fakturaunderlag. Det kan exempelvis vara tidrapporter eller dagböcker.
- Notera att fakturor med knapphändiga hänvisningar såsom *enligt överenskommelse, enligt tidigare översänt material, enligt offert etc.* inte accepteras.

signature _____

- Datum eller tidsperiod för när varorna levererades eller tjänsterna utfördes eller slutfördes ska framgå.
- Namn på kontorets beställare ska anges
- För avtalade utlägg ska nettobelopp och administrationspålägg särredovisas samt verifikationer bifogas.
- Betalningstiden är, för komplett faktura, 30 dagar efter fakturadatum

Fakturaadress och ordernummer

Fakturor ska skickas till nedanstående adress

*Trafikkontoret
Ref INKxxxxxxxxxx
Kund-ID STH 181
106 42 Stockholm*

*Exploateringskontoret
Ref INKxxxxxxxxxx
Kund-ID STH 183
106 42 Stockholm*

Ordernummer ska framgå i fakturaadressen eller i fältet ”Er Referens”. Det måste föregås av prefixet INK och innehålla 10 positioner. (INKXXXXXXXXXX).

signature _____