

## 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 55XXXXXXXXX01)
- 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).**