

ALL. 1

Archivio **Tipo Documento** **Progressivo assoluto** **Progressivo Annuo** **Data Inserimento**

Processo **Attività**

Fascicolazione Archivistica

Classifiche e fascicoli associati

Nessun dato disponibile.



Data Ricezione



Progressivo File	Data Fattura	Numero Fattura	Codice Fornitore	Progressivo Invio
<input type="text" value="I4U54"/>	<input type="text" value="09/10/2019"/>	<input type="text" value="24"/>	<input type="text" value="IT01048420671"/>	<input type="text" value="00000DHA1L"/>

Protocollo IVA Reg. Un.	Importo Pagamento	Prima Scadenza Pagamento	Destinatario	Ufficio Destinatario
<input type="text"/>	<input type="text" value="9991,80"/>	<input type="text" value="09/10/2019"/>	<input type="text" value="80003170661"/>	<input type="text" value="4OU755"/>

Rag. Soc. Fornitore	Rag. Soc. Destinatario
<input type="text" value="PRODEO S.N.C."/>	<input type="text" value="REGIONE ABRUZZO"/>

Tipo Doc.	Stato Fattura	Stato Conservazione	Nome File	Identificativo SDI
<input type="text" value="FATTURA"/>	<input type="text" value="ACCETTATA E NOTIFICA"/>	<input type="text" value="DA CONSERVARE"/>	<input type="text" value="IT01641790702_I4U54.X"/>	<input type="text" value="1752626519"/>

Oggetto

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **00000dha1l**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **4OU755**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01048420671**
Codice fiscale: **01048420671**
Denominazione: **PRODEO S.N.C.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CONA 159**
CAP: **64100**
Comune: **Teramo**
Provincia: **TE**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80003170661**
Denominazione: **Regione Abruzzo**

Dati della sede

Indirizzo: **Via L. Da Vinci, 6 - 67100 L'Aquila**
CAP: **67100**
Comune: **L'Aquila**
Provincia: **AQ**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Giunta Regionale d'Abruzzo

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-10-09** (09 Ottobre 2019)
Numero documento: **24**
Importo totale documento: **9991.80**
Causale: **FORNITURA SERVICE PER EVENTO 180 GIORNI DEL GOVERN**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **01**
Data ordine di acquisto: **2019-10-09** (09 Ottobre 2019)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z7E29D06DE**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **FORNITURA SERVICE PER EVENTO 180 GIOF REGIONALE // FORNITURA SERVICE PER EVENTO 180 GIORNI DEL GO**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **8190.00**
Valore totale: **8190.00**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **8190.00**

Totale imposta: **1801.80**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **IVA versata dall'Ente pubblico ai sensi dell'art. 17**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2019-10-09** (09 Ottobre 2019)

Importo: **8190.00**

Codice IBAN:

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

