

FATTURA ELETTRONICA

Protocollata con il n. 109 del 04/04/2024

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **5**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFUW9N**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01905980676**
Codice fiscale: **DLSRFL71R59L103L**
Denominazione: **DE IULIIS RAFFAELLA**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA STRADA ESTERNA 9**
CAP: **64100**
Comune: **Teramo**
Provincia: **TE**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **raffaelladeiuliis@yahoo.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00920370673**
Denominazione: **Azienda per Il Diritto Agli Studi Universitari di Teramo - Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

Indirizzo: **Via M. Delfico N. 73**
CAP: **64100**
Comune: **Teramo**
Provincia: **TE**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-04-04** (04 Aprile 2024)
Numero documento: **FPA 5/24**
Importo totale documento: **1128.73**
Causale: **Operazione non soggetta a ritenuta alla fonte a titolo di acconto ai sensi dell'articolo 1, comma 67, l. n. 190 del 2014 e successive modificazioni**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **0.00**
Aliquota ritenuta (%): **0.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC22** (INPS)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **43.41**
Imponibile previdenziale: **1085.32**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Contributo cassa soggetto a ritenuta: **SI**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2.2(!!! codice non previsto !!!)**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo contratto: **CONVEZIONE**
Data contratto: **2024-01-23** (23 Gennaio 2024)
Codice Identificativo Gara (CIG): **B0074551B5**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Servizio di assistenza e controllo igienico sanitario presso le mense universitarie (febbraio-marzo 2024)**
Quantità: **2.00**
Valore unitario: **541.66**
Valore totale: **1083.32**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N2.2(!!! codice non previsto !!!)**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Rivalsa imposta di bollo**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **2.00**
Valore totale: **2.00**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N2.2(!!! codice non previsto !!!)**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2(!!! codice non previsto !!!)**
Totale imponibile/importo: **1128.73**
Totale imposta: **0.00**

Riferimento normativo: **Non soggette - altri casi**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2024-04-04** (04 Aprile 2024)

Importo: **1128.73**

Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DI BARI**

Codice IBAN: **IT12F0542476761000001000021**

Codice BIC: **BPBAIT3B**

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