

FATTURA ELETTRONICA

Protocollata con il n. 8722294233 del 27/12/2022

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **muupx04125**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice identificativo destinatario: **IH4FTO**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00295260517**
Codice fiscale: **00295260517**
Denominazione: **D.R.E.AM. ITALIA SOC COOP**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Garibaldi 3**
Numero civico: **3**
CAP: **52015**
Comune: **PRATOVECCHIO STIA**
Provincia: **AR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0575 529514**
Fax: **0575 529565**
E-mail: **segreteria.ar@dream-italia.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **93112080663**
Denominazione: **AGENZIA REGIONALE DI PROTEZIONE CIVILE ABRUZZO**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Salaria Antica Est, 27**
CAP: **67100**
Comune: **L'AQUILA**
Provincia: **AQ**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-12-27** (27 Dicembre 2022)
Numero documento: **209/PA**
Importo totale documento: **29951.00**
Causale: **FATTURA CLIENTE CON SPLIT PAYMENT**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**
Identificativo ordine di acquisto: **209**
Data ordine di acquisto: **2022-12-27** (27 Dicembre 2022)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZF3386A89A**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **COD 10154 IH4FTO Redazione di studi, elaborazioni e supporto per il Piano Regionale AIB**
Quantità: **1.0000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **24550.0000000**
Valore totale: **24550.0000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **24550.00**
Totale imposta: **5401.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2023-01-31** (31 Gennaio 2023)
Importo: **24550.00**
Istituto finanziario: **Monte dei Paschi di Siena**
Codice IBAN: **IT57T0103071582000000151852**
Codice ABI: **01030**
Codice CAB: **71582**
Codice BIC: **BCITITMM151**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
Penale per ritardato pagamento: **0.00**