

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT07945211006
- Progressivo di invio: 0LELZ
- Formato Trasmissione: SDI11
- Codice Amministrazione destinataria: L7ELJ9

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04139360962
- Codice fiscale: 04139360962
- Denominazione: INTELLIFORM SPA
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: VIA G.B.MORGAGNI
- Numero civico: 28
- CAP: 20129
- Comune: MILANO
- Provincia: MI
- Nazione: IT

Recapiti

- E-mail: segreteria@intelliform.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: 80011990639
- Denominazione: Regione Campania

Dati della sede

- Indirizzo: Centro Direzionale Isola A6
- CAP: 80143

- Comune: Napoli
- Provincia: NA
- Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07945211006
- Denominazione: INFOCERT S.p.A

Soggetto emittente la fattura

- Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2016-01-21+01:00 (21 Gennaio 2016 01:00:)
- Numero documento: 80
- Importo totale documento: 37224.00
- Causale: LIQUIDAZIONE SPESE DETTAGLIATE PER SINGOLA MISURA DAL 11-2014 AL 11-2015 RIF.PROGRAMMA, GARANZIA GIOVANI REGIONE CAMPANIA DGRN.117 del 24-04-2014 - CUP B67H15001290001

Dati dell'ordine di acquisto

- Identificativo ordine di acquisto: 837-2-1
- Codice Unitario Progetto (CUP): B67H15001290001
- Codice Identificativo Gara (CIG): 0

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: 1.B ACCESSO AL PROGRAMMA, PRESA IN CARICO, ORIENTAMENTO
- Quantità: 37.00
- Unità di misura: NR UTENTI
- Valore unitario: 2448.00
- Valore totale: 2448.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: 1.C ORIENTAMENTO SPECIALISTICO O DI II LIVELLO
- Quantità: 37.00
- Unità di misura: NR. UTENTI
- Valore unitario: 10224.00
- Valore totale: 10224.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 3

- Descrizione bene/servizio: 3 - ACCOMPAGNAMENTO AL LAVORO
- Quantità: 7.00
- Unità di misura: NR.UTENTI
- Valore unitario: 17700.00
- Valore totale: 17700.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 4

- Descrizione bene/servizio: 5- TIROCINIO EXTRA-CURRICULARE ANCHE IN MOBILITA' GEOGRAFICA
- Quantità: 27.00
- Unità di misura: NR.UTENTI
- Valore unitario: 6850.00
- Valore totale: 6850.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 5

- Descrizione bene/servizio: BOLLO
- Quantità: 1.00
- Unità di misura: NR.
- Valore unitario: 2.00
- Valore totale: 2.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 0.00
- Natura operazioni: N1 (escluse ex art.15)
- Totale imponibile/importo: 2.00
- Totale imposta: 0.00

- Riferimento normativo: ESCLUSO ART.15
- Aliquota IVA (%): 0.00
- Natura operazioni: N4 (esenti)
- Totale imponibile/importo: 37222.00
- Totale imposta: 0.00
- Riferimento normativo: F.C.IVA ART.2 COMMA3 DPR633/72 E S.M.I. E AI SENSI ART.10 C.1 NR.20 DPR 633/72 E S.M.I.

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)
- **Dettaglio pagamento**
 - Beneficiario del pagamento: INTELLIFORM SPA
 - Modalità: MP05 (bonifico)
 - Decorrenza termini di pagamento: 2016-01-28+01:00 (28 Gennaio 2016 01:00:)
 - Data scadenza pagamento: 2016-01-28+01:00 (28 Gennaio 2016 01:00:)
 - Importo: 37224.00
 - Istituto finanziario: CARIPARMA
 - Codice IBAN: IT49K0623003418000056915357
 - Codice ABI: 06230
 - Codice CAB: 03418

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: FT.80 REGIONE CAMPANIA.pdf
- Formato: .pdf
- Descrizione: attachment - 3-2-2016 10:19:34

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