

DEI PAGAMENTI trasmessi in data **23-8-24**

Codice del modello 003 - UTENTE PA - OPERAZIONI SU FATTURE ESISTENTI i campi contrassegnati da * sono obbligatori
 Versione del modello 1
 Utente che trasmette il file (Codice Fiscale) DGRRNT69C60L840S

DATI AMMINISTRAZIONE (SDI 1.4 CessionarioCommittente)		DATI FORNITORE (SDI 1.2 CedentePrestatore)		TIPO OPERAZIONE
Codice Fiscale (SDI 1.4.1.2 CodiceFiscale)	Codice Ufficio (SDI 1.1.4 CodiceDestinatario)	Codice Fiscale (SDI 1.2.1.2 CodiceFiscale)	Id Fiscale IVA (SDI 1.2.1.1 IdFiscaleIVA)	Azione
80017090244	UFH794	02027040019	IT02027040019	CP
80017090244	UFH794	03852890247	IT03852890247	CP
80017090244	UFH794	01771190244	IT01771190244	CP
80017090244	UFH794	02335550246	IT02335550246	CP

VIIC83300A - A546F5B - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005954 - 28/08/2024 - VI.2 - U



DATI IDENTIFICATIVI FATTURA*				Sez
IDENTIFICATIVO 1	IDENTIFICATIVO 2 (da compilare solo se IDENTIFICATIVO 1 = NA)			Numero Protocollo di Entrata
Numero Progressivo di Registrazione	Numero fattura (SDI 2.1.1.4 Numero)	Data Documento (SDI 2.1.1.3 Data)	Importo totale documento (SDI 2.1.1.9 ImportoTotaleDocumento)	
	V3-13048	05/07/2024	59,11	
	1240/2024	31/07/2024	508,34	
	FPA-2024-134	31/07/2024	731,30	
	58S	08/08/2024	1135,65	

RICEZIONE		COMUNICAZIONE RIFIUTO		
Sezione da compilare <u>solo</u> per le righe del modello per le quali <i>Azione</i> = 'RC'		Sezione da compilare <u>solo</u> per le righe del modello per le quali <i>Azione</i> = 'RF'		
Data ricezione	Note	Data rifiuto (Corrisponde al rifiuto/disconoscimento da parte della P.A. destinataria della fattura elettronica, disciplinato nel D.M.55/2013, Allegato B, paragrafo 4.5, lettera f)	Descrizione	Importo del movimento

CONTABILIZZAZIONESezione da compilare solo per le righe del modello per le quali *Azione* = 'CONT', 'CO', 'COF', 'RI', 'RIF'

Natura di spesa	Capitoli di spesa / Conto	OPERAZIONE		Descrizione	Estremi Impegno	Codice CIG	Codice CUP
		Stato del debito	Causale				

COMUNICAZIONE SCADENZA (i campi con * sono da ritenersi obbligatori solo per TIPO OPERAZIONE = CS)			COMUNICAZIONE PAGAMENTO Sezione da compilare <u>solo</u> per le righe del modello per le quali <i>Azione</i> = 'CP', 'SP', 'CI', 'VI'					
Comunica scadenza* - Specificare SI	Importo - Specificare l'importo a cui si riferisce la scadenza. Se omesso, s'intende l'importo totale della fattura	Data scadenza - Se non specificata sarà calcolata dal sistema	Importo pagato	Natura di spesa	Capitoli di spesa / Conto	Estremi Impegno	Mandato di pagamento	
							Numero	Data
			48.45	CO			162	01/08/2024
			416.67	CO			165	01/08/2024
			599.43	CO			179	07/08/2024
			930.86	CO			180	09/08/2024

' , 'SCD', 'SVD', 'CIC', 'VIC', 'SCC' e 'SIC'				ESITO ELABORAZIONE	
Id Fiscale IVA del Beneficiario	Codice CIG	Codice CUP	Descrizione	Codice segnalazione	Descrizione segnalazione
IT02027040019	B1F3A191CC	NA		OK	Identificativo pagamento n°: 1223207809
IT03852890247	B0D4B94A59	NA		OK	Identificativo pagamento n°: 1223207810
IT01771190244	B04E9567C5	NA		OK	Identificativo pagamento n°: 1223207811
IT02335550246	B1EDA0ACA6	NA		OK	Identificativo pagamento n°: 1223207813