

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **0003585514**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **DF5PR2**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02128870835**
Codice fiscale: **02128870835**
Denominazione: **T.R. SERVICE SAS DI RACITI ANDREA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA TORINO 19**
CAP: **98023**
Comune: **FURCI SICULO**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0942751961**
E-mail: **racitiandrea@tiscali.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00299100834**
Codice Fiscale: **00299100834**
Denominazione: **Comune di Taormina**

Dati della sede

Indirizzo: **p.zza Municipio**
CAP: **98039**
Comune: **Taormina**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01879020517**
Denominazione: **Aruba Pec S.p.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-11-23** (23 Novembre 2017)
Numero documento: **FATTPA 27_17**
Importo totale documento: **2875.53**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **Det Area Ser pers 14**
Data ordine di acquisto: **2017-01-30** (30 Gennaio 2017)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **01**
Descrizione bene/servizio: **Fornitura pasti caldi servizio di refezione scolastica periodo prima settimana di ottobre 17**
Quantità: **618.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **4.47400000**
Valore totale: **2764.93200000**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **2764.93**
Totale imposta: **110.60**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-11-23** (23 Novembre 2017)
Importo: **2764.93**
Istituto finanziario: **MONTE DEI PASCHI DI SIENA**
Codice IBAN: **IT33G0103016500000001591874**
Codice pagamento: **BB**