

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **0002664359**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **3QOMS4**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00448090837**
Codice fiscale: **00448090837**
Denominazione: **TAOMARKET SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA APOLLO ARCAGETA, 19**
CAP: **98039**
Comune: **Taormina**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **094253850**
E-mail: **patti.p@hotmail.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00299100834**
Denominazione: **Comune di Taormina - Area Amministrativa**

Dati della sede

Indirizzo: **Corso Umberto, 217**
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 Sdl www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-04-30** (30 Aprile 2017)
Numero documento: **FATTPA 7_17**
Importo totale documento: **571.43**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **101**
Descrizione bene/servizio: **BUONO PASTO**
Quantità: **108.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **4.81000000**
Valore totale: **519.48000000**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **519.48**
Totale imposta: **51.95**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **519.48**
Codice pagamento: **BB30G**

Oggetto:

Da: servizi.informatici@comune.taormina.me.it

Inviato: 11/05/2017 16.22.59

A: personale.giuridico@comune.taormina.me.it

Allegati: FATTPA 7_17 Taomarket prot. n. 10319 del 11-05-2017.pdf; Fatt. 591 F.Ili
Arena prot. n. 10320 del 11-05-2017.pdf

Fatemi sapere

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_7015332	Data richiesta	03/04/2017	Scadenza validità	01/08/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

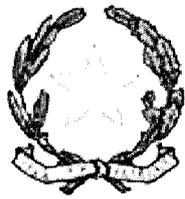
Denominazione/ragione sociale	TAOMARKET S.R.L.
Codice fiscale	00448090837
Sede legale	VIA APOLLO ARCAGETA, 19 98039 TAORMINA (ME)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



ANAC

Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Lista comunicazioni dati](#) [Dettaglio CIG](#)

Utente: Antonietta D'agostino

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI TAORMINA - UFFICIO PERSONALE

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG

ZDB1E3A8BC

Stato

CIG COMUNICATO

CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000

Fattispecie contrattuale	AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 12.500,00
Oggetto	SERVIZIO SOSTITUTIVO DI MENSA
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	-

[Annulla Comunicazione](#) [Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936