

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03051870834
Progressivo di invio: DD00192826
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 3QOMS4
Telefono del trasmittente: 0903651
E-mail del trasmittente: Fatturazione.elettronica@pec.asp.messina.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03051870834
Codice fiscale: 03051870834
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI MESSINA
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via La Farina 263
CAP: 98123
Comune: MESSINA
Provincia: ME
Nazione: IT

Riferimento amministrativo

Riferimento: Salvatore Munafo'

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00299100834
Denominazione: COMUNE DI TAORMINA - UFF. FATTURA PA

Dati della sede

Indirizzo: CORSO UMBERTO, 217
CAP: 98039
Comune: TAORMINA
Provincia: ME
Nazione: IT

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2017-11-13 (13 Novembre 2017)
Numero documento: 1368/11
Importo totale documento: 208.68

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
 Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1****Codifica articolo**

Tipo: **FORNITORE**
 Valore: **VIS/FISC13**
 Descrizione bene/servizio: **DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di TAORMINA- Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato)**
 Periodo: **ANNO 2017**
 Valore unitario: **206.68000**
 Valore totale: **206.68**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N4 (esente)**

Nr. linea: 2**Codifica articolo**

Tipo: **FORNITORE**
 Valore: **BOLLOVIR**
 Descrizione bene/servizio: **Imposta di Bollo assolta in modo virtuale su Autorizzazione Agenzia Entrate - Dir. Prov. Messina Prot. 2011/35993/UT del 11/02/2011**
 Valore unitario: **2.00**
 Valore totale: **2.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N1 (esclusa ex art.15)**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **DESCRIZ**
 Valore testo: **INDICARE ALL'INIZIO NELLA CAUSALE NUMERO E DATA DELLA**
 Tipo dato: **DESCRIZ**
 Valore testo: **FATTURA LIQUIDATA, LA CARENZA DI TALE INFORMAZIONE POTREBBE**
 Tipo dato: **DESCRIZ**
 Valore testo: **COMPORARE LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE.(Inviare copia dell**
 Tipo dato: **DESCRIZ**
 Valore testo: **'avvenuto pagamento via email : economico.finanziario@a**
 Tipo dato: **DESCRIZ**
 Valore testo: **sp.messina.it**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N4 (esenti)**
 Totale imponibile/importo: **206.68**
 Totale imposta: **0.00**
 Esigibilità IVA: **I (esigibilità immediata)**
 Riferimento normativo: **ESENTE ART. 10 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N1 (escluse ex art.15)**
 Totale imponibile/importo: **2.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Esigibilità IVA: **I (esigibilità immediata)**
 Riferimento normativo: **ART.15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**
 Data scadenza pagamento: **2018-01-12 (12 Gennaio 2018)**
 Importo: **208.68**
 Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA**
 Codice IBAN: **IT12W010051650000000218700**
 Codice ABI: **01005**
 Codice CAB: **16500**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: 1368.pdf
Formato: PDF

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

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Via La Farina n° 263 - 98100 MESSINA

C.F./P.I. 03051870834

Tel. 090 3651

Fattura N. 1368/11 del 13/11/2017

Pag. 1 di 1

(Doc. Elettronico 192826)

Funz. Referente: PALLIO

Codice 270425

Codice Fiscale 00299100834

Spett.le

COMUNE DI TAORMINA - UFF. FATTURA PA
CORSO UMBERTO, 217
98039 TAORMINA ME

| Descrizione | Quantità | U.M. | Prezzo | Importo | Iva |
|---|----------|------|--------|---------|-----|
| DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di TAORMINA- Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato) Periodo:ANNO 2017 | | | | 206,68 | 00 |
| Imposta di Bollo assolta in modo virtuale su Autorizzazione Agenzia Entrate - Dir. Prov. Messina Prot. 2011/35993/UT del 11/02/2011 | | | 2,00 | 2,00 | 00 |
| INDICARE ALL'INIZIO NELLA CAUSALE NUMERO E DATA DELLA FATTURA LIQUIDATA, LA CARENZA DI TALE INFORMAZIONE POTREBBE COMPORTARE LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE.(Inviare copia dell'avvenuto pagamento via email : economico.finanziario@asp.messina.it | | | | | |

| Imponibile | % IVA | IVA | Totale |
|------------|---------------------------|-----|--------|
| 206,68 | ESENTE ART. 10 DPR 633/72 | | 206,68 |
| 2,00 | ART.15 DPR 633/72 | | 2,00 |

Scissione pagamenti

BONIFICO BANCARIO SU C/C

Scadenza 12/01/2018

Totale Euro (S.E.&O.): **208,68**

Ns. Banca: IBAN IT 12 W 01005 16500 000000218700
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA
AG.IN SEDE MESSINA

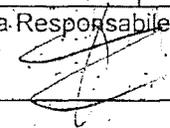
Vs. Banca: IBAN IT 12 W 01005 16500 000000218700
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA
AG.IN SEDE MESSINA

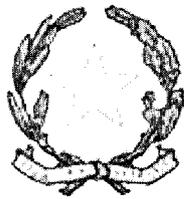
IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN
MODO VIRTUALE SU
AUTORIZZAZIONE AGENZIA ENTRATE -
DIR. PROV. MESSINA PROT.
2011/35993/UT DEL 11/02/2011

A.S.P. MESSINA VIA LA FARINA N. 263
98123 MESSINA C.F. 03051870834

| | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------------|----------|---------------------------------|-------------|------------|---------------|
| Distretto di: | Taormina | | | | | | | |
| Ente Committente: | COMUNE | | | | | | | |
| Indirizzo | | | | | | | | |
| Città | TAORMINA | | | | | | | |
| P.I./C.F. | 002991090876 | | | | | | | |
| CODICE UNIVOCO | 904RW2 | | | | | | | |
| Periodo | 1.7.2017 AL 31.7.2017 | | | | | | | |
| Data Richiesta V.F. | | | | | | | | |
| Data Richiesta | REPERATO | Cognome e Nome | Via | Città | Domicilio | Ambulatorio | Manc. Rep. | Importo Fisso |
| 13.3.2017 | 696 | SAETTA LUCIA | MAGENTA 1 | GRANITI | 41.67 | | | 10.00 |
| 3.7.2017 | 1512 | MOLINO MASSIMILIANO | RINA SUP. 78/A | SAVOCA | 41.67 | | | 10.00 |
| 5.7.2017 | 1522 | PANTÈ ANDREA | PALADINI 2 | TAORMINA | 41.67 | | | 10.00 |
| 11.7.2017 | 1534 | ROMANO GIOVANNA | LE MURA 6 | TAORMINA | 41.67 | | | 6.00 |
| Totale Importo Fattura Da Emettere | | | | | Firma Responsabile Procedimento | | | |

E-206108





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

ZAC1FC73FC

Stato

CIG COMUNICATO

CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000

| | |
|--|--|
| Fattispecie contrattuale | AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO |
| Importo | € 5.000,00 |
| Oggetto | LIQUIDAZIONE A FAVORE DELL' ASP DI MESSINA PER EFFETTUAZIONE VISITE FISCALI |
| Procedura di scelta contraente | PROCEDURA RISTRETTA |
| 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