

November

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00627400864**
Progressivo di invio: **00242**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00627400864**
Codice fiscale: **00627400864**
Denominazione: **SOLIDARIETA' ERBITENSE SOC. COOP. S**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ROMA 366**
CAP: **94010**
Comune: **GAGLIANO CASTELFERRATO**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **EN**
Numero di iscrizione: **44783**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**
Denominazione: **COMUNE DI ASSORO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CRISA 280**
CAP: **94010**
Comune: **ASSORO**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

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: **2015-12-30** (30 Dicembre 2015)
Numero documento: **PA217**
Importo totale documento: **1970.42**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NO ORDINE**
Codice Identificativo Gara (CIG): **XCF11CE50E**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **compenso fisso mensile Sg.ra Calandra Scialacomo Grazia**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **periodo dal 01/11/2015 al 30/11/2015**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **ms**
Valore unitario: **1352.83**
Valore totale: **1352.83**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **retta di ricovero Sig.ra Calandra Scialacomo Grazia**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **periodo dal 01/11/2015 al 30/11/2015**
Quantità: **30.00**
Unità di misura: **gg**
Valore unitario: **18.06**
Valore totale: **541.80**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **1894.63**
Totale imposta: **75.79**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-12-30** (30 Dicembre 2015)
Termini di pagamento (in giorni): **31**
Data scadenza pagamento: **2016-01-30** (30 Gennaio 2016)
Importo: **1894.63**
Istituto finanziario: **BANCA UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT77D0200883720000022745051**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **83720**

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00627400864
 Progressivo di invio: 00256
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00627400864
 Codice fiscale: 00627400864
 Denominazione: SOLIDARIETA' ERBITENSE SOC. COOP. S
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA ROMA 366
 CAP: 94010
 Comune: GAGLIANO CASTELFERRATO
 Provincia: EN
 Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: EN
 Numero di iscrizione: 44783
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00052420866
 Denominazione: COMUNE DI ASSORO

Dati della sede

Indirizzo: VIA CRISA 280
 CAP: 94010
 Comune: ASSORO
 Provincia: EN
 Nazione: IT

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: 2016-01-13 (13 Gennaio 2016)
 Numero documento: PA11
 Importo totale documento: 1989.20

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NO ORDINE**
Codice Identificativo Gara (CIG): **XCF11CE50E**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **compenso fisso mensile sig.ra Calandra Scialacomo Grazia**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **periodo dal 01/12/2015 al 31/12/2015**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **ms**
Valore unitario: **1352.83**
Valore totale: **1352.83**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **retta di ricovero Sig.ra Calandra Scialacomo Grazia**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **periodo dal 01/12/2015 al 31/12/2015**
Quantità: **31.00**
Unità di misura: **gg**
Valore unitario: **18.06**
Valore totale: **559.86**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **1912.69**
Totale imposta: **76.51**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2016-01-13** (13 Gennaio 2016)
Termini di pagamento (in giorni): **31**
Data scadenza pagamento: **2016-02-13** (13 Febbraio 2016)
Importo: **1912.69**
Istituto finanziario: **BANCA UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT77D0200883720000022745051**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **83720**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_2083213	Data richiesta	07/01/2016	Scadenza validità	06/05/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SOLIDARIETA' ERBITENSE COOP.SOC.ARL
Codice fiscale	00627400864
Sede legale	VIA ROMA, 366 94010 GAGLIANO CASTELFERRATO (EN)

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 delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.