

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00490870862**

Progressivo di invio: **44**

Formato Trasmissione: **SDI11**

Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00490870862**

Denominazione: **"OBIETTIVO DOMANI" SOC. COOP. ARL O.N.L.U.S.**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SALVATORE ALLENDE, 4**

CAP: **94010**

Comune: **ASSORO**

Provincia: **EN**

Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **EN**

Numero di iscrizione: **37580**

Capitale sociale: **62500.00**

Numero soci: **SM** (più soci)

Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0935667921**

Fax: **0935667921**

E-mail: **fildas55@yahoo.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00052420866**

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: **2016-01-27** (27 Gennaio 2016)
Numero documento: **2/PA**
Importo totale documento: **483.35**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **REP. 21/2013**
Data contratto: **2013-12-31** (31 Dicembre 2013)
Codice Identificativo Gara (CIG): **X020CB3159**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **VS. DARE PER SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE A NR. 1 SOGGETTO DISABILE PRIVO DI SOSTEGNO FAMILIARE, COMPRESA LA FORNITURA DI GENERI DI PRIMA NECESSITA, COME DA DETERMINA DI G.M. NR. 122 DEL 19-12-2013 RELATIVAMENTE AL MESE DI DICEMBRE 2015**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **NR**

Valore unitario: **464.76**

Valore totale: **464.76**

IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**

Totale imponibile/importo: **464.76**

Totale imposta: **18.59**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Importo: **464.76**

Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA SPA 00051 FILIALE DI SICILIA**

Codice IBAN: **IT61U0335901600100000101970**


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

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_1842227	Data richiesta	16/12/2015	Scadenza validità	14/04/2016
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	OBIETTIVO DOMANI SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A.R.L. O.N.L.U.S.
Codice fiscale	00490870862
Sede legale	VIA S. ALLENDE 94010 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.