

Maggio

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
 Progressivo di invio: **0001542595**
 Formato Trasmissione: **SDI11**
 Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02150690846**
 Codice fiscale: **02150690846**
 Denominazione: **ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ARL**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA TREVISO 4**
 CAP: **92019**
 Comune: **Sciacca**
 Provincia: **AG**
 Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0925905007**
 E-mail: **info@arcobalenosciacca.org**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**
 Codice Fiscale: **00052420866**
 Denominazione: **COMUNE DI ASSORO**

Dati della sede

Indirizzo: **CIA CRISA 20**
 CAP: **94010**
 Comune: **Assoro**
 Provincia: **EN**
 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: **2016-05-31** (31 Maggio 2016)
 Numero documento: **103/E**
 Importo totale documento: **8336.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo al compenso fisso mensile per n° 4 minori : D.M, D.T, D.A, D.F.A. per il periodo dal 01/05/2016 al 31/05/2016**
 Quantità: **4.00**
 Valore unitario: **1276.19**
 Valore totale: **5104.76**
 IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo alla retta giornaliera di mantenimento per n° 4 minori, per un totale di 124 (centoventiquattro) giorni di presenza**
 Quantità: **124.00**
 Valore unitario: **22.86**
 Valore totale: **2834.29**
 IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
 Valore: **(NOTA)**
 Descrizione bene/servizio: **CIG 6517550467**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 7

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
 Valore: **(NOTA)**
 Descrizione bene/servizio: *** Operazione con "scissione dei pagamenti" Iva a VS. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72"**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 9

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
 Valore: **(NOTA)**
 Descrizione bene/servizio: **Pagamento: Bonifico Bancario Banca di Credito Cooperativo di Sambuca di Sicilia, ag. Di Sciacca Cod. IBAN: IT 13 H 08796 83170 000010310634**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
 Totale imponibile/importo: **7939.05**
 Totale imposta: **396.95**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: **Aliq. 5% con scissione pagamenti**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_2814759	Data richiesta	05/03/2016	Scadenza validità	03/07/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ARCOBALENO SOCIETA' COOPERAT. SOCIALE A RL
Codice fiscale	02150690846
Sede legale	VIA TREVISO, 4 92019 SCIACCA (AG)

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.