

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00627400864**
Progressivo di invio: **00338**
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: **2016-06-28** (28 Giugno 2016)
Numero documento: **PA90**
Importo totale documento: **1864.79**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NO ORDINE**

Codice Identificativo Gara (CIG): **X3617CD5BD****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 01/04/16 AL 30/04/16**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **N**
Valore unitario: **1268.99**
Valore totale: **1268.99**
IVA (%): **5.00**

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 01/04/16 AL 30/04/16**
Quantità: **30.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **16.90**
Valore totale: **507.00**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1775.99**
Totale imposta: **88.80**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamentoCondizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Importo: **1775.99**
Istituto finanziario: **BANCA UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT77D0200883720000022745051**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **83720**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00627400864
Progressivo di invio: 00339
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: 2016-06-28 (28 Giugno 2016)
Numero documento: PA91
Importo totale documento: 1882.53

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: NO ORDINE

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 01/05/16 AL 31/05/16**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **ms**
Valore unitario: **1268.99**
Valore totale: **1268.99**
IVA (%): **5.00**

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 01/05/16 AL 31/05/16**
Quantità: **31.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **16.90**
Valore totale: **523.90**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1792.89**
Totale imposta: **89.64**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Importo: **1792.89**
Istituto finanziario: **BANCA UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT77D0200883720000022745051**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **83720**

Fig. 8-2

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00627400864**
 Progressivo di invio: **00445**
 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: **2016-08-06** (06 Agosto 2016)
 Numero documento: **PA196**
 Importo totale documento: **1864.79**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NO ORDINE**
Codice Identificativo Gara (CIG): **X3617CD5BD**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO FISSO MENSILE SIGRA 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 01/06/16 AL 30/06/16**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **MS**
Valore unitario: **1268.99**
Valore totale: **1268.99**
IVA (%): **5.00**

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 01/06/16 AL 30/06/16**
Quantità: **30.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **16.90**
Valore totale: **507.00**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1775.99**
Totale imposta: **88.80**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **0.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **31**
Importo: **1775.99**
Istituto finanziario: **BANCA UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT77D0200883720000022745051**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **83720**

log

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00627400864**
Progressivo di invio: **00446**
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: **2016-08-06** (06 Agosto 2016)
Numero documento: **PA197**
Importo totale documento: **1882.53**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NO ORDINE**
Codice Identificativo Gara (CIG): **X3617CD5BD**

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 01/07/16 AL 31/07/16**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **MS**
Valore unitario: **1268.99**
Valore totale: **1268.99**
IVA (%): **5.00**

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 01/07/16 AL 31/07/16**
Quantità: **31.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **16.90**
Valore totale: **523.90**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1792.89**
Totale imposta: **89.64**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **0.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **31**
Importo: **1792.89**
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: **00464**
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: **2016-09-07** (07 Settembre 2016)
Numero documento: **PA215**
Importo totale documento: **1882.53**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NO ORDINE**
Codice Identificativo Gara (CIG): **X3617CD5BD**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO FISSO MENSILE SIGRA CALANDRA SCIALACOMO GRAZIA PERIODO DAL**
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: **01/08/16 AL 31/08/16**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **MS**
Valore unitario: **1268.99**
Valore totale: **1268.99**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **RETTA DI RICOVERO SIG.RA CALANDRA SCIALACOMO GRAZIA PERIODO DAL**
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: **01/08/16 AL 31/08/16**
Quantità: **31.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **16.90**
Valore totale: **523.90**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1792.89**
Totale imposta: **89.64**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **0.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Importo: **1792.89**
Istituto finanziario: **BANCA UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT77D0200883720000022745051**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **83720**

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_4206851	Data richiesta	05/09/2016	Scadenza validità	03/01/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SOLIDARIETA' ERBITENSE SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	00627400864
Sede legale	VIA ROMA 366 GAGLIANO CASTELFERRATO EN 94010

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.