

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00490870862
 Progressivo di invio: 58
 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 SUI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2016-11-14** (14 Novembre 2016)
 Numero documento: **16/PA**
 Importo totale documento: **883.68**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: -
 Data convenzione: **2015-12-31** (31 Dicembre 2015)
 Codice Identificativo Gara (CIG): **XED15A90CE**

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, COME DA CONVENZIONE DEL 31-12-2015
 RELATIVAMENTE AL MESE DI SETTEMBRE E OTTOBRE 2016**
 Quantità: **1.00**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **849.69**
 Valore totale: **849.69**
 IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
 Totale imponibile/importo: **849.69**
 Totale imposta: **33.99**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Importo: **849.69**
 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	INAIL_4747817	Data richiesta	13/09/2016	Scadenza validità	11/01/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	COOP.SOCIO SAN."OBIETTIVO DOMANI"
Codice fiscale	00490870862
Sede legale	VIA SALVATORE ALLENDE, 4 94010 ASSORO (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 della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.