

D: Camb

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0001982004
Formato Trasmissione: FPA12
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: 2016-12-31 (31 Dicembre 2016)
 Numero documento: 271/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 01/12/2016 al 31/12/2016
 Quantità: 4.00000000
 Valore unitario: 1276.19130000
 Valore totale: 5104.77000000
 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: 124.00000000
 Valore unitario: 22.85710000
 Valore totale: 2834.28000000
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
 Valore: (NOTA)
 Descrizione bene/servizio: CIG 6517550467
 Valore unitario: 0.00000000
 Valore totale: 0.00000000
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 7

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: 0.00000000
 Valore totale: 0.00000000
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 9

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: 0.00000000
 Valore totale: 0.00000000
 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

Novembre

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
 Progressivo di invio: **0001924267**
 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: 2016-11-30 (30 Novembre 2016),
 Numero documento: 245/E
 Importo totale documento: 8240.00

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 perjodo dal 01/11/2016 al 30/11/2016
 Quantità: 4.00000000
 Valore unitario: 1276.19130000
 Valore totale: 5104.77000000
 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 120 (centoventi) giorni di presenza
 Quantità: 120.00000000
 Valore unitario: 22.85710000
 Valore totale: 2742.85000000
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
 Valore: (NOTA)
 Descrizione bene/servizio: CIG 6517550467
 Valore unitario: 0.00000000
 Valore totale: 0.00000000
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 7

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: 0.00000000
 Valore totale: 0.00000000
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 9

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: 0.00000000
 Valore totale: 0.00000000
 IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
 Totale imponibile/importo: 7847.62
 Totale imposta: 392.38
 Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: Aliq. 5% con scissione pagamenti

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **0001870557**
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: 2016-10-31 (31 Ottobre 2016)
 Numero documento: 226/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 01/10/2016 al 31/10/2016
 Quantità: 4.00
 Valore unitario: 1276.19050000
 Valore totale: 5104.76000000
 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: 22.85720000
 Valore totale: 2834.29000000
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
 Valore: (NOTA)
 Descrizione bene/servizio: CIG 6517550467
 Valore unitario: 0.00000000
 Valore totale: 0.00000000
 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: 0.00000000
 Valore totale: 0.00000000
 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: 0.00000000
 Valore totale: 0.00000000
 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

Settembre

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **0001840909**
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: 2016-09-30 (30 Settembre 2016)
 Numero documento: 200/E
 Importo totale documento: 8240.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Vostro dare relativo al compenso fisso mensile pern° 4 minori : D.M, D.T, D.A, D.F.A. per il periodo dal 01/09/2016 AL 30/09/2016
 Quantità: 4.00
 Valore unitario: 1276.19130000
 Valore totale: 5104.77000000
 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 120 (centoventi) giorni di presenza
 Quantità: 120.00
 Valore unitario: 22.85710000
 Valore totale: 2742.85000000
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
 Valore: (NOTA)
 Descrizione bene/servizio: CIG 6517550467
 Valore unitario: 0.00000000
 Valore totale: 0.00000000
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 7

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
 Valore: (NOTA)
 Descrizione bene/servizio: Pagamento: Bonifico Bancario Banca di Credito Cooperativo di Saibucu di Sicilia, ag. Di Sciacca Cod. IBAN: IT 13 H 08796 83170 000010310634
 Valore unitario: 0.00000000
 Valore totale: 0.00000000
 IVA (%): 5.00

Nr. linea: 9

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: 0.00000000
 Valore totale: 0.00000000
 IVA (%): 5.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 5.00
 Totale imponibile/importo: 7847.62
 Totale imposta: 392.38
 Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: Aliq. 5% con scissione pagamenti

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_4756266	Data richiesta	31/10/2016	Scadenza validità	28/02/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A R.L.
Codice fiscale	02150690846
Sede legale	VIA TREVISO 4 SCIACCA AG 92019

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.