

Nov Bic

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00490870862**
Progressivo di invio: **60**
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: **2016-12-31** (31 Dicembre 2016)
Numero documento: **21/PA**
Importo totale documento: **994.14**

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 NOVEMBRE E DICEMBRE 2016**

Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **955.90**
Valore totale: **955.90**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **955.90**
Totale imposta: **38.24**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **955.90**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA SPA 00051 FILIALE DI SICILIA**
Codice IBAN: **IT61U0335901600100000101970**

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

INAILISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO**INPS**

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_6083216	Data richiesta	13/01/2017	Scadenza validità	13/05/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.