

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00627400864**
Progressivo di invio: **00603**
Formato Trasmissione: **FPA12**
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: **94012**
Comune: **BAGLIANO CASTELFERRATO**
Provincia: **EN**
Nazione:

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: **94012**
Comune: **ASSORO**
Provincia: **EN**
Nazione:

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipo documento: **TD01** (fattura)
Valuta: **EUR**
Data documento: **2017-01-24** (24 Gennaio 2017)
Numero documento: **PA24**
Importo 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**
 Periodo: **01/12/16 AL 31/12/16**
 Categorie: **0**
 Valore lordo: **0.00**
 Valore netto: **0.00**
 Imposta (%): **0**
 Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **01/12/16 AL 31/12/16**
 Categorie: **0**
 Unità di misura: **MS**
 Valore lordo: **1268.99**
 Valore netto: **1268.99**
 Imposta (%): **0**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **RETTA DI RICOVERO SIG.RA CALANDRA SCIALACOMO GRAZIA PERIODO**
 Categorie: **0**
 Valore lordo: **0.00**
 Valore netto: **0.00**
 Imposta (%): **0**
 Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **DAL 01/12/16 AL 31/12/16**
 Categorie: **0**
 Unità di misura: **GG**
 Valore lordo: **16.90**
 Valore netto: **16.90**
 Imposta (%): **0**

Dati relativi al rigo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
 Importo netto/imposta: **1792.89**
 Importo netto/imposta: **89.64**
 Natura operazione: **S (scissione dei pagamenti)**
 Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2 (non soggette)**
 Importo netto/imposta: **0.00**
 Importo netto/imposta: **0.00**
 Natura operazione: **S (scissione dei pagamenti)**

Dati relativi al pagamento

Condizione pagamento: **TP02 (pagamento completo)**
 Modalità pagamento: **MP05 (bonifico)**
 Giorni di pagamento (in giorni): **31**
 Importo netto/imposta: **1792.89**
 Beneficiario: **BANCA UNICREDIT**
 IBAN: **IT77D0200883720000022745051**
 ABI: **02008**
 CAB: **83720**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_5921137	Data richiesta	04/01/2017	Scadenza validità	04/05/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SOLIDARIETA' ERBITENSE COOP.SOC.ARL
Codice fiscale	00627400864
Sede legale	VIA ROMA, 366 94010 GAGLIANO CASTELFERRATO (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.