

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00490870862**
Progressivo di invio: **62**
Formato Trasmissione: **FPA12**
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 FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-04-13** (13 Aprile 2017)
Numero documento: **2/PA**
Importo totale documento: **4121.88**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: -
Data convenzione: **2017-01-12** (12 Gennaio 2017)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z101C4A517**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **VS. DARE PER SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI, COME DA CONVENZIONE DEL 12.01.2017 RELATIVAMENTE AI MESI DI GENNAIO, FEBBRAIO E MARZO 2017**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **3925.60**
Valore totale: **3925.60**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **3925.60**
Totale imposta: **196.28**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Aliq. 05% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **3925.60**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA SPA 00051 FILIALE DI SICILIA**
Codice IBAN: **IT61U0335901600100000101970**

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.