

FATTURA ELETTRONICA

Prof. 5° 196
18-1-2017.

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0003036997
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: **2017-06-30** (30 Giugno 2017)
 Numero documento: **111/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 periodo dal 01/06/2017 AL 30/06/2017**
 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 6912646FEC**
 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**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_8072881	Data richiesta	28/06/2017	Scadenza validità	26/10/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ARCOBALENO SOCIETA' COOPERAT. SOCIALE A RL
Codice fiscale	02150690846
Sede legale	VIA TREVISO, 4 92019 SCIACCA (AG)

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.