

FATTURA ELETTRONICA

Manca R...
Post. 4381
del 20 06 2017

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00627400864
Progressivo di invio: 00725
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: 94010
Comune: GAGLIANO CASTELFERRATO
Provincia: EN
Nazione: IT

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: 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: 2017-06-19 (19 Giugno 2017)
Numero documento: PA129
Importo totale documento: 1869.39

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NO ORDINE**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z6D1CBD9E8**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO FISSO MENSILE SIG.RA CALANDRA SCIALACOMO GRAZIA**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **PERIODO DAL 01/04/17 AL 30/04/17**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **MS**
Valore unitario: **1272.17**
Valore totale: **1272.17**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **RETTA DI RICOVERO SIG.RA CALANDRA SCIALACOMO GRAZIA**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **PERIODO DAL 01/04/16 AL 30/04/16**
Quantità: **30.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **16.94**
Valore totale: **508.20**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1780.37**
Totale imposta: **89.02**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **0.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Importo: **1780.37**
Istituto finanziario: **BANCA UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT77D0200883720000022745051**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **83720**

FATTURA ELETTRONICA

Det. A380

del 20.6.2017.

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del mittente: IT00627400864
Progressivo di invio: 00726
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: 94010
Comune: GAGLIANO CASTELFERRATO
Provincia: EN
Nazione: IT

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: 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: 2017-06-19 (19 Giugno 2017)
Numero documento: PA130
Importo totale documento: 1887.18

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NO ORDINE**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z6D1CBD9E8**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO FISSO MENSILE SIG.RA CALANDRA SCIALACOMO GRAZIA**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **PERIODO DAL 01/05/17 AL 31/05/17**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **MS**
Valore unitario: **1272.17**
Valore totale: **1272.17**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **RETTA DI RICOVERO SIG.RA CALANDRA SCIALACOMO GRAZIA**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **PERIODO DAL 01/05/17 AL 31/05/17**
Quantità: **31.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **16.94**
Valore totale: **525.14**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1797.31**
Totale imposta: **89.87**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **0.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Importo: **1797.31**
Istituto finanziario: **BANCA UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT77D0200883720000022745051**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **83720**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00627400864
Progressivo di invio: 00796
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: 94010
Comune: GAGLIANO CASTELFERRATO
Provincia: EN
Nazione: IT

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: 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: 2017-08-09 (09 Agosto 2017)
Numero documento: PA178
Importo totale documento: 1869.39

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **31**
Importo: **1780.37**
Istituto finanziario: **BANCA UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT77D0200883720000022745051**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **83720**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00627400864
 Progressivo di invio: 00797
 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: 94010
 Comune: GAGLIANO CASTELFERRATO
 Provincia: EN
 Nazione: IT

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: 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: 2017-08-09 (09 Agosto 2017)
 Numero documento: PA179
 Importo totale documento: 1887.18

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NO ORDINE**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z6D1CBD9E8**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO FISSO MENSILE SIG.RA**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CALANDRA SCIALACOMO**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **GRAZIA PERIODO DAL**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **01/07/17 AL 31/07/17**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **1272.17**
Valore totale: **1272.17**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **RETTA DI RICOVERO SIG.RA CALANDRA SCIALACOMO GRAZIA**
Quantità: **0.00**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **PERIODO DAL 01/07/17 AL 31/07/17**
Quantità: **31.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **16.94**
Valore totale: **525.14**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1797.31**
Totale imposta: **89.87**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **0.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **31**
Importo: **1797.31**
Istituto finanziario: **BANCA UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT77D0200883720000022745051**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **83720**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_8728781	Data richiesta	04/09/2017	Scadenza validità	02/01/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.