

FATTURA ELETTRONICA

Pret. 6896

30.8.2017

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00490870862
Progressivo di invio: 66
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: **2017-09-30** (30 Settembre 2017)
 Numero documento: **8/PA**
 Importo totale documento: **4374.24**

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 LUGLIO, AGOSTO E SETTEMBRE 2017**
 Quantità: **1.00**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **4165.94**
 Valore totale: **4165.94**
 IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
 Totale imponibile/importo: **4165.94**
 Totale imposta: **208.30**
 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: **4165.94**
 Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA SPA 00051 FILIALE DI SICILIA**
 Codice IBAN: **IT61U0335901600100000101970**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_9006587	Data richiesta	02/10/2017	Scadenza validità	30/01/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.