

FATTURA ELETTRONICA

Post. 2739
10-4-2018

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **0004283244**
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: **2018-02-28** (28 Febbraio 2018)
 Numero documento: **22/E**
 Importo totale documento: **8048.01**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo al compenso fisso mensile pern° 4 minori : D.M, D.T, D.A, D.F.A. per il periodo dal 01/02/2018 AL 28/02/2018**
 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 112 (centododici) giorni di presenza**
 Quantità: **112.00000000**
 Valore unitario: **22.85710000**
 Valore totale: **2560.00000000**
 IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
 Valore: **(NOTA)**
 Descrizione bene/servizio: **CIG 7322174123**
 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 43 B 08796 83170 000110110634**
 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: **7664.77**
 Totale imposta: **383.24**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: **Aliq. 5% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2018-03-31** (31 Marzo 2018)

Importo: **7664.77**

Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO SAMBUCA DI SICLIA**

Codice IBAN: **IT43B0879683170000110110634**

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

Prot. V. 2734
del 10-4-2018

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0004283174
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: **2018-03-31** (31 Marzo 2018)
 Numero documento: **40/E**
 Importo totale documento: **8336.00**

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 01/03/2018 AL 31/03/2018**
 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 124 (centoventiquattro) giorni di presenza**
 Quantità: **124.00000000**
 Valore unitario: **22.85710000**
 Valore totale: **2834.28000000**
 IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
 Valore: **(NOTA)**
 Descrizione bene/servizio: **CIG 7322174123**
 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 43 B 08796 83170 000110110634**
 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: **7939.05**
 Totale imposta: **396.95**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
 Riferimento normativo: **Aliq. 5% con scissione pagamenti**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2018-04-30** (30 Aprile 2018)

Importo: **7939.05**

Istituto finanziario: **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO SAMBUCA DI SICLIA**

Codice IBAN: **IT43B0879683170000110110634**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_9737775	Data richiesta	23/02/2018	Scadenza validità	23/06/2018
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE A R.L.
Codice fiscale	02150690846
Sede legale	VIA TREVISO 4 SCIACCA AG 92019

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.