

Prot. 7412

18.10.2018

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT91056870867
Progressivo di invio: 18056
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01238460867
Codice fiscale: 91056870867
Denominazione: ASSOCIAZIONE "MADONNA DEL CARMELO"
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Plebiscito, 851
CAP: 95124
Comune: Catania
Provincia: CT
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 342/7540403
Fax: 0935/903585
E-mail: madonnadelcarm@libero.it

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00052420866
Codice Fiscale: 00052420866
Denominazione: Comune di Assoro - UFFICIO FATTURA ELETTRONICA

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: 2018-10-18 (18 Ottobre 2018)
Numero documento: 56/2018

Importo totale documento: **4404.44**

Causale: **Retta di ricovero giornaliera per l'assistito Greco Costanzo, per il periodo: dal 01/08/2018 al 30/09/2018.**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **Z70215E232**

Data convenzione: **2018-06-14** (14 Giugno 2018)

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z70215E232**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Giorni 51 x ospiti n. 1 x Euro. 20,84**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **1062.84**

Valore totale: **1062.84**

IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Quota fissa Euro. 1.565,93 x 2**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **3131.86**

Valore totale: **3131.86**

IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**

Totale imponibile/importo: **4194.70**

Totale imposta: **209.74**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **Iva versata dal committente art. 17-ter D.P.R. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2018-10-18** (18 Ottobre 2018)

Importo: **4194.70**

Istituto finanziario: **UNICREDIT - Agenzia di Leonforte**

Codice IBAN: **IT9120200883660000104637559**

Pr. 2817
31.11.2018

FATTURA ELETTRONICA

07/06/2018

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT91056870867**
Progressivo di invio: **18061**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01238460867**
Codice fiscale: **91056870867**
Denominazione: **ASSOCIAZIONE "MADONNA DEL CARMELO"**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Plebiscito, 851**
CAP: **95124**
Comune: **Catania**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **342/7540403**
Fax: **0935/903585**
E-mail: **madonnadelcarm@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00052420866**
Codice Fiscale: **00052420866**
Denominazione: **Comune di Assoro - UFFICIO FATTURA ELETTRONICA**

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: **2018-11-03** (03 Novembre 2018)
Numero documento: **61/2018**

Importo totale documento: **2541.39**

Causale: **Retta di ricovero giornaliera per l'assistito Greco Costanzo, per il periodo: dal 01/10/2018 al 31/10/2018.**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **Z70215E232**

Data convenzione: **2018-11-03** (03 Novembre 2018)

Codice Identificativo Gara (CIG): **Z70215E232**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Giorni 31 x ospiti n. 1 x Euro. 20,84**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **646.04**

Valore totale: **646.04**

IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Quota fissa Euro. 1.565,93 x 1**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **1565.93**

Valore totale: **1565.93**

IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Diff. gg. fatturati in meno su fatt. n. 56 = gg.10 x 20,84**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **208.40**

Valore totale: **208.40**

IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**

Totale imponibile/importo: **2420.37**

Totale imposta: **121.02**

Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Riferimento normativo: **Iva versata dal committente art. 17-ter D.P.R. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2018-11-03** (03 Novembre 2018)

Importo: **2420.37**

Istituto finanziario: **UNICREDIT - Agenzia di Leonforte**

Codice IBAN: **IT9120200883660000104637559**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_13432060	Data richiesta	12/10/2018	Scadenza validità	09/02/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASSOCIAZIONE MADONNA DEL CARMELO
Codice fiscale	91056870867
Sede legale	VIA GALILEO GALILEI, 13 94013 LEONFORTE (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.