

Prod. 274
31.12.2018

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT02150690846
Progressivo di invio: 1206
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

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: 2018-12-31 (31 Dicembre 2018)
Numero documento: 223/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 01/12/2018 AL 31/12/2018**
 Quantità: **4.00**
 Valore unitario: **1276.1913**
 Valore totale: **5104.77**
 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: **124.00**
 Valore unitario: **22.8571**
 Valore totale: **2834.28**
 IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 5**Codifica articolo**

Tipo: **INTERNO**
 Valore: **(NOTA)**
 Descrizione bene/servizio: **CIG 7322174123**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 7**Codifica articolo**

Tipo: **INTERNO**
 Valore: **(NOTA)**
 Descrizione bene/servizio: **Pagamento: Bonifico Bancario Banca Prossima S.p.A. Cod. IBAN: IT12 C033 5901 6001 0000 0004 556**
 Valore unitario: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 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: **0.00**
 Valore totale: **0.00**
 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: **2019-06-30** (30 Giugno 2019)
 Importo: **7939.05**
 Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA SPA**
 Codice IBAN: **IT12C0335901600100000004556**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_13546117	Data richiesta	23/10/2018	Scadenza validità	20/02/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.