

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**
Progressivo di invio: **0c320**
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**
Numero civico: **851**
CAP: **95124**
Comune: **CATANIA**
Provincia: **CT**
Nazione: **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**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06628860964**
Codice Fiscale: **06628860964**
Denominazione: **PA DIGITALE S.P.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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: **2019-08-01** (01 Agosto 2019)
Numero documento: **81/2019**
Importo totale documento: **2322.57**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
Causale: **RETTA DI RICOVERO GIORNALIERA PER L'ASSISTITO GRECO COSTANZO. PER IL PERIODO: DAL 01-07-2019 AL 31-07-2019**

Dati della convenzione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2**
Identificativo convenzione: **81/2019**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z752644CAE**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **GIORNI 31 OSPITI N. 1 X EURO 20.84**
Valore unitario: **646.04000000**
Valore totale: **646.04000000**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **QUOTA FISSA EURO 1565.93 X 1**
Valore unitario: **1565.93000000**
Valore totale: **1565.93000000**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00000000**
Totale imponibile/importo: **2211.97**
Totale imposta: **110.60**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **2211.97**
Istituto finanziario: **UNICREDIT Agenzia di Leonforte**
Codice IBAN: **IT91Z0200883660000104637559**

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

ASSOCIAZIONE "MADONNA del CARMELO"
Comunità alloggio inabili psichici
 Tel. 0935/902942 342/7540403 Fax 0935/903585
Via Galilei, 13 - 94013 Leonforte
 Sede Legale : Catania - via Plebiscito, 851
P.IVA 01238469867 C. F. 91056870867

Fattura n. 81/2019 del 01/08/2019

Spett.le

Comune di

94010 A S S O R O

Part. IVA / Cod.Fisc. 00052420866

Retta di ricovero giornaliera per l'assistito
 Greco Costanzo, per il periodo : dal 1/7/2019
 al 31/7/2019

Giorni	31	ospiti n.	1	x	€ 20,84	€	646,04
Quota fissa	€ 1.565,93			x	1	€	1.565,93

							€ 2.211,97
TOTALE IMPONIBILE						€	2.211,97
IVA 5%						€	110,60
TOTALE FATTURA						€	2.322,57
NETTO A PAGARE							€ 2.211,97

IVA versata dal committente ai sensi dell'art. 17/ter del D.P.R. n. 633/1972

C I G Z752644CAE

CUU ELW6AR

Accreditare : Associazione MADONNA DEL CARMELO presso UNICREDIT

Agenzia di Leonforte c/c n. 0104637559

IBAN IT91 Z020 0883 6600 0010 4637 559

TRASMESSA
 02-08-19

PRESTAZIONI PER CIASCUNA GIORNATA																																ORE ORDINARIE		ORE STR.							
N. ord.	COGNOME E NOME	qualifica	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Lavorate	Festive	Per ferie	al %	al %			
1	- C. M.		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		
2	N. P. G.		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		
3	- V. L.		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		
4	- M. R.		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		
5	* S. G.		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		
6	- G. C.		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		
7	* D. P. C.		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		
8	- D. M.		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		
9	* P. M. F.		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		
10	- D. G.		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		
Lavorate: 13																																Lavorate		Festive		Per ferie		al %		al %	

Associazione
"MADONNA DEL CARMELO"
Comunità alloggio per invalidi psichici
Via Galilei 13, LEONFORTE
Tel. 0123/456789 - C.F. 91056870967
Tel. 0123/456789 - C.F. 91056870967

Leoforte: Via Galilei, 13
LUGLIO 2019

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_16857683	Data richiesta	11/06/2019	Scadenza validità	09/10/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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