

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-12-03** (03 Dicembre 2019)
Numero documento: **PA303**
Importo totale documento: **2300.68**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **NOORDINE**
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZD72644D9A**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO FISSO MENSILE**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **SIG.RA CALANDRA**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **SCIALACOMO GRAZIA**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **DAL 01/11/19 AL 30/11/19**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **n**
Valore unitario: **1565.92**
Valore totale: **1565.92**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **RETTA DI RICOVERO SIG.RA CALANDRA SCIALACOMO GRAZIA**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **DAL 01/11/19 AL 30/11/19**
Quantità: **30.00**
Unità di misura: **N**
Valore unitario: **20.84**
Valore totale: **625.20**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **2191.12**
Totale imposta: **109.56**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **ALIQUOTA 5%**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **0.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Fuori campo Iva**

Dati relativi al pagamento

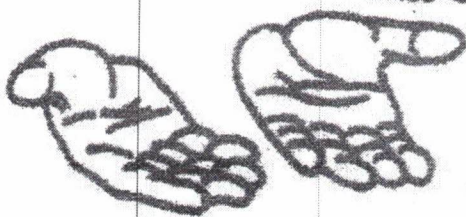
Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **31**
Importo: **2191.12**
Istituto finanziario: **BANCA UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT77D0200883720000022745051**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **83720**

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

Logo "Cooperativa Solidarietà Erbitense" s.r.l.



Al Signor Sindaco
Al Responsabile dei Servizi Sociali
del comune di ASSORO

OGGETTO: Trasmissione documentazione relativa fattura per il ricovero della signora
CALANDRA SCIALACOMO GRAZIA

La sottoscritta Lo Votrico Barbara nata a Nicosia il 15.10.1971. in qualità di presidente della cooperativa sociale "Solidarietà Erbitense" con sede a Cagliano Castelferrato in via Roma n. 366 presento la fattura relativa al servizio erogato di - ricovero presso la comunità Serena...mente di Gagliano Castelferrato — della signorina CALANDRA SCIALACOMO GRAZIA per il mese di **Novembre 2019**.
Ai fini del pagamento del corrispettivo dovuto, sotto la propria responsabilità,
Ai sensi del DPR 28/12/2000 n°445

DICHIARA:

Che al personale dipendente della Cooperativa sono state versate le ritenute fiscali sui redditi di lavoro;
Che al personale dipendente della Cooperativa è stato applicato il contratto collettivo nazionale di categoria;
Che per gli stessi lavoratori sono stati rispettati i relativi obblighi in materia di contribuzione;
Che il servizio è stato svolto con regolarità.
Colgo l'occasione per porvi distinti saluti.

Gagliano Castelferrato

Il Presidente

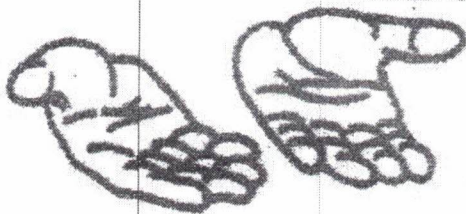
Comunità Serena...mente

Foglio presenze utente
Calandra Scialacomo Grazia
mese di Novembre 2019

1	Presente
2	Presente
3	Presente
4	Presente
5	Presente
6	Presente
7	Presente
8	Presente
9	Presente
10	Presente
11	Presente
12	Presente
13	Presente
14	Presente
15	Presente
16	Presente
17	Presente
18	Presente
19	Presente
20	Presente
21	Presente
22	Presente
23	Presente
24	Presente
25	Presente
26	Presente
27	Presente
28	Presente
29	Presente
30	Presente
31	



Logo "Solidarietà Erbitense"



Al Signor Sindaco
Al Responsabile dei Servizi Sociali
del comune di ASSORO

OGGETTO: Trasmissione documentazione relativa fattura per il ricovero della signora
CALANDRA SCIALACOMO GRAZIA

La sottoscritta Lo Votrico Barbara nata a Nicosia il 15.10.1971, in qualità di presidente della cooperativa sociale "Solidarietà Erbitense" con sede a Cagliano Castelferrato in via Roma n. 366 presento la fattura relativa al servizio erogato di - ricovero presso la comunità Serena...mente di Gagliano Castelferrato — della signorina CALANDRA SCIALACOMO GRAZIA per il mese di **Novembre 2019**.
Ai fini del pagamento del corrispettivo dovuto, sotto la propria responsabilità,
Ai sensi del DPR 28/12/2000 n°445

DICHIARA:

Che al personale dipendente della Cooperativa sono state versate le ritenute fiscali sui redditi di lavoro;
Che al personale dipendente della Cooperativa è stato applicato il contratto collettivo nazionale di categoria;
Che per gli stessi lavoratori sono stati rispettati i relativi obblighi in materia di contribuzione;
Che il servizio è stato svolto con regolarità.
Colgo l'occasione per porvi distinti saluti.

Gagliano Castelferrato

Il Presidente

Comunità Serena...mente

Foglio presenze utente
Calandra Scialacomo Grazia
mese di Novembre 2019

1	Presente	
2	Presente	
3	Presente	
4	Presente	
5	Presente	
6	Presente	
7	Presente	
8	Presente	
9	Presente	
10	Presente	
11	Presente	
12	Presente	
13	Presente	
14	Presente	
15	Presente	
16	Presente	
17	Presente	
18	Presente	
19	Presente	
20	Presente	
21	Presente	
22	Presente	
23	Presente	
24	Presente	
25	Presente	
26	Presente	
27	Presente	
28	Presente	
29	Presente	
30	Presente	
31		



Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_17939883	Data richiesta	02/09/2019	Scadenza validità	31/12/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SOLIDARIETA' ERBITENSE COOP.SOC.ARL
Codice fiscale	00627400864
Sede legale	VIA ROMA, 366 94010 GAGLIANO CASTELFERRATO (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.