

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Versione FPA12

Identificativo del trasmittente: IT10209790152
Progressivo di invio: 2003
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02150690846
Codice fiscale: 02150690846
Denominazione: ARCOBALENO SOC. COOP. SOCIALE A R.L.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA TREVISO
Numero civico: 4
CAP: 92019
Comune: Sciacca
Provincia: AG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: AG
Numero di iscrizione: 165297
Capitale sociale: 410928.79
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: amministrazione@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: Via Pietro Nenni
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: **2019-10-31** (31 Ottobre 2019)
Numero documento: **200**
Importo totale documento: **8336.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

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 01/10/2019 AL 31/10/2019**
Quantità: **4.00**
Unità di misura: **mes**
Valore unitario: **1276.1913**
Valore totale: **5104.77**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo alla retta giornaliera di mantenimento per n° 4 minori,**
CIG 7725465764
Quantità: **124.00**
Unità di misura: **gg**
Valore unitario: **22.8571**
Valore totale: **2834.28**
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)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-07-31** (31 Luglio 2020)
Importo: **7939.05**
Istituto finanziario: **B.C.C. del Nisseno di Sommatino e Serradifalco S.C.R.L.**
Codice IBAN: **IT84C0898583170011010010634**
Codice ABI: **08985**
Codice CAB: **83170**
Codice BIC: **CCRTI2TNIS**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FT_N_200.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **FT_N_200.pdf**

Prot. 347/S/19

Sciacca, 31.10.2019

Spett.le
Comune Di Assoro

Oggetto: Trasmissione documentazione a supporto, relativa alla contabilità di OTTOBRE 2019 per la comunità alloggio di Assoro.

Si trasmettono in allegato, prospetto economico e dichiarazione giorni di presenza in riferimento al mese OTTOBRE 2019 a supporto della ft n 200/E del 31/10/2019

Allegati:
Prospetto economico
Dichiarazione giorni di presenza

Distinti Saluti
Il Legale Rappresentante
Marco Mustacchia

N	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Estremi Decreti T.M. e Ordinanze	Periodo che si liquida dal al	Totale presenze	Retta Giornaliera	Corrispettivo maturato
1	D'Assoro Mariangela	Leonforte 03/06/01	Verbale inserimento del 22/12/14 Prot. 7101	01.10.19 31.10.19	31	€ 22,86	€ 708,57
2	D'Assoro Teresa	Leonforte 21/08/03	Verbale inserimento del 22/12/14 Prot. 7101	01.10.19 31.10.19	31	€ 22,86	€ 708,57
3	D'Assoro Angelo	Leonforte 06/09/06	Verbale inserimento del 22/12/14 Prot. 7101	01.10.19 31.10.19	31	€ 22,86	€ 708,57
4	D'Assoro Francesca Amelia	Leonforte 16/07/10	Verbale inserimento del 22/12/14 Prot. 7101	01.10.19 31.10.19	31	€ 22,86	€ 708,57
					124		

I minori compresi nella presente nota contabile sono rimasti ricoverati per tutto il tempo indicato a fianco a ciascuno e non sono a carico di altri Enti

TOTALE

€ 2.834,29

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
MARCO MUSCICCHIA

Dichiarazione relativa ai giorni di presenza


Il sottoscritto Mustacchia Marco nato a Sciacca il 01/11/1954 e ivi residente in via G. Rossini n° 1, nella qualità di legale rappresentante di " Arcobaleno" Soc. Coop. Soc. a.r.l.

DICHIARA

Che i minori:

- D'ASSORO MARIANGELA nato a LEONFORTE IL 03.06.2011_e a noi affidato dal Comune di Assoro con verbale del 22.12.14 con prot.7101, così come risulta dal registro interno della Comunità è effettivamente presente per n 31 giorni nel periodo compreso dal 01/10/2019 al 31/10/2019
- D'ASSORO TERESA nato a LEONFORTE IL 21.08.2003_e a noi affidato dal Comune di Assoro con verbale del 22.12.14 con prot.7101, così come risulta dal registro interno della Comunità è effettivamente presente per n 31 giorni nel periodo compreso dal 01/10/2019 al 31/10/2019
- D'ASSORO ANGELO nato a LEONFORTE IL 06.09.2006_e a noi affidato dal Comune di Assoro con verbale del 22.12.14 con prot.7101, così come risulta dal registro interno della Comunità è effettivamente presente per n 31 giorni nel periodo compreso dal 01/10/2019 al 31/10/2019
- D'ASSORO FRANCESCA AMELIA nato a LEONFORTE IL 16.07.2010_e a noi affidato dal Comune di Assoro con verbale del 22.12.14 con prot.7101, così come risulta dal registro interno della Comunità è effettivamente presente per n 31 giorni nel periodo compreso dal 01/10/2019 al 31/10/2019

In Fede
Marco Mustacchia





Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_18660161	Data richiesta	18/10/2019	Scadenza validità	15/02/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.