

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**  
 Progressivo di invio: **3504**  
 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](mailto: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](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-09-30** (30 Settembre 2020)  
Numero documento: **161**  
Importo totale documento: **6180.00**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo al compenso fisso mensile per n° 3 minori :D.T, D.A, D.F.A. per il periodo dal 01/09/2020 AL 30/09/2020**  
Quantità: **3.00**  
Unità di misura: **mes**  
Valore unitario: **1276.1913**  
Valore totale: **3828.57**  
IVA (%): **5.00**

### *Nr. linea: 2*

Descrizione bene/servizio: **Vostro dare relativo alla retta giornaliera di mantenimento per n° 3 minori, CIG 7322174123**  
Quantità: **90.00**  
Unità di misura: **gg**  
Valore unitario: **22.8571**  
Valore totale: **2057.14**  
IVA (%): **5.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**  
Totale imponibile/importo: **5885.71**  
Totale imposta: **294.29**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2020-10-31** (31 Ottobre 2020)  
Importo: **5885.71**  
Istituto finanziario: **Intesa Sanpaolo Spa**  
Codice IBAN: **IT72Y0306909606100000004556**  
Codice ABI: **03069**  
Codice CAB: **09606**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FT\_N\_161.pdf**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **FT\_N\_161.pdf**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)