

Proposta n° <u>174</u> Area Settima Data <u>31/12/2015</u>		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII
Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>123</u> del Reg. Data <u>15-03-2016</u>	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURA n. 0020036 del 28/12/2015 ALLA DITTA VALETUDO Srl CIG: Z5217AA984
Parte Riservata all' Area II Bilancio _____ ATTO n. _____ Titolo 1 Funzione 12 Servizio 05 Intervento 2 Capitolo 11830 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II _____ 10 MAR 2016		NOTE PL. 16/442

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, ha proposto l'adozione della presente proposta di determinazione relativa alla: "LIQUIDAZIONE FATTURA n. 0020036 del 28/12/2015 ALLA DITTA VALETUDO Srl" con P.IVA 00978150167, giusta D.D. Area VII^ di impegno di spesa Racc.Gen. n. 664 del 31/12/2015, per la fornitura di parafarmaci e sanitari a marchio "Fadresco" e "Biogena" alla Farmacia Comunale, per un totale imponibile di **euro 532.86** oltre ad I.V.A. di **euro 117,23** per un importo complessivo di **euro 650,09**; CIG assegnato n° Z5217AA984

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: "LIQUIDAZIONE FATTURA n. 0020036 del 28/12/2015 ALLA DITTA VALETUDO Srl. CIG: Z5217AA984"

RICHIAMATA:

la Determinazione del Responsabile Area VII^ R.G. n. 664 del 31.12.2015, avente per oggetto " Impegno spesa per acquisto di parafarmaci ed articoli sanitari della ditta Valetudo Srl";

VISTA la fattura n. 0020036 del 28.12.2015 di €. **532.86** di imponibile oltre **IVA** di €. **117,23**, relativa alla fornitura di articoli sanitari e parafarmaceutici per la Farmacia Comunale, relativamente a forniture Marzo-Aprile 2012,

PRESO ATTO del certificato Dure valido della Ditta Valetudo S.r.l., e della dichiarazione ai sensi della legge 136/2012;

VISTO che la merce è stata regolarmente fornita e presa in carico dalla Farmacia Comunale, come da presente attestazione e fatture fiscali della ditta creditrice;

CONSIDERATO che trattasi di fornitura di beni/servizi che sono utilizzati per fini istituzionali;

VISTO il regolamento di contabilità;

VISTO l'art. 184 del Decreto Legislativo 267/2000,

VISTO il vigente O.R.EE.LL. in Sicilia;

PROPONE DI DETERMINARE

- 1) **Liquidare e pagare** alla Ditta Valetudo S.r.l. , via Ghiaie 6 – 24030 Presezzo (BG), Partita I.V.A. 00978150167, la somma di €. **532.66** al netto di I.V.A., di cui alla fattura n° 0020036 del 28.12.15 accreditando l'importo sul seguente codice **IBAN IT34I0306953240100000001493** ;
- 2) **Versare**, a norma dell'art.17-ter del D.P.R. 633/1972, **la quota IVA di € 117,23** relativa alla suddetta fattura (iva commerciale);
- 3) **Imputare** l'importo complessivo di € **650,09** IVA compresa, **sull'impegno 15/228.39** Codice _____ Cap. 11830 del Bilancio 2015;

Il Responsabile del procedimento
(Dott. Giuseppe Barone)



FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1**SOGGETTO EMITTENTE: TERZO****Trasmissione nr. 0000750650**

Da: IT01641790702 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Telefono: 0874-60561

Mittente: VALETUDO SRL - CON UNICO SOCIO

Partita IVA: IT00978150167

Codice fiscale: 00978150167

Regime fiscale: Ordinario

Sede: VIA GHIAIE 6 - 24030 - PRESEZZO (BG) IT**Iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: BG

Numero di iscrizione: 199935

Capitale sociale: 750000.00

Socio unico

Stato di liquidazione: non in liquidazione

Terzo intermediario soggetto emittente:

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702

Codice Fiscale: 01641790702

Cessionario/committente: COMUNE DI CAPACI

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823

Codice Fiscale: 80019740820

Sede: VIA VITTORIO EMANUELE, 153 - 90040 - CAPACI (PA) IT**FATTURA NR. 0020036 DEL 28/12/2015**

Importo totale documento:

650,09 (EUR)

Importo da pagare entro il 31/03/2016:

532,86 (EUR)**Riassunto dettagli fattura**

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione	Altri dati gestionali
1		Rif. ns. OC/0002372 - 17/12/2015	0.00		0,000000	0,00	0,00%	Esclusa ex art.15	
2	Codifica Cedente Prestatore BVDIKR0001	DIAKON KREM 30ML	2.00	NR	10,730000	21,46	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:4164A Qta':2
3	Codifica Cedente Prestatore BVDITA0002	DIAKON TAU 200ml	4.00	NR	7,040000	28,16	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:5254E Qta':4
4	Codifica Cedente Prestatore OVOSPY0001	OSMIN SPRAY 125 ML	12.00	NR	5,500000	66,00	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:5267I Qta':12
5	Codifica Cedente Prestatore 8ESPOSP	ESPOSITORE OSMIN SPRAY	1.00	NR	0,000000	0,00	22,00%		
6	Codifica Cedente Prestatore BMP038	LEAFLET OSMIN SPRAY	140.00	NR	0,000000	0,00	22,00%		
7	Codifica Cedente Prestatore FDAY02	CREMA VISO ACIDO IALURONICO 50 ML	6.00	NR	7,100000	42,60	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:5271B Qta':6
8	Codifica Cedente Prestatore FDCAN041	SHAMPOO RINFORZANTE 200 ML FADESCO 1	6.00	NR	2,500000	15,00	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:5148C Qta':6
9	Codifica Cedente Prestatore FDCAN051	SHAMPOO ANTIFORFORA 200 ML FADESCO 1	12.00	NR	2,500000	30,00	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:5203E Qta':12

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazioni	Altri dati gestionali
25	Codifica Cedente Prestatore FDCAN061 MP	SHAMPOO CAPELLI GRASSI BUSTINA	20.00	NR	0,000000	0,00	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:4248D Qta':20
26	Codifica Cedente Prestatore FDCI02MP	DETERGEN TE INTIMO PURIFICAN TE BUSTINA	90.00	NR	0,000000	0,00	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:5068B Qta':90
27	Codifica Cedente Prestatore FDCO06MP C	CREMA MANI RIPARATRI CE CARTONCI NO*****	50.00	NR	0,000000	0,00	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:3332A Qta':50
28	Codifica Cedente Prestatore FDCS52MP	CREMA STAMINALI 24 ORE BUSTINA	12.00	NR	0,000000	0,00	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:5065E Qta':12
29	Codifica Cedente Prestatore FDSP06MP C	CREMA SPECIFICA P. SENSIBILE CARTONCI NO	10.00	NR	0,000000	0,00	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:4168D Qta':10
30	Codifica Cedente Prestatore FDSP07MP C	CREMA SPECIFICA PELLE GRASSA CARTONCI NO	10.00	NR	0,000000	0,00	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:4167D Qta':10
31	Codifica Cedente Prestatore FDSP08MP C	CREMA SPECIFICA COUPE ROSE CARTONCI NO	10.00	NR	0,000000	0,00	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:4167C Qta':10
32	Codifica Cedente Prestatore FDSP09MP C	CREMA SPECIFICA MACCHIE SCURE CARTONCI NO	10.00	NR	0,000000	0,00	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:4178D Qta':10
33	Codifica Cedente Prestatore FDSP10MP C	CREMA SPECIFICA ANTI-AGE CARTONCI NO	10.00	NR	0,000000	0,00	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:4150B Qta':10
34	Codifica Cedente Prestatore FDSP11MP C	CREMA SPECIFICA CONT. OCCHI CARTONCI NO	10.00	NR	0,000000	0,00	22,00%		Tipo: Nota 00001 Testo: Lotto:4169B Qta':10

Dati generali

Tipologia	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	VS.ORD.	10/12/2015	Z5217AA984

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT
0005312	21/12/2015

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22.00%	532,86	117,23	Scissione dei pagamenti

Pagamento

Pagamento a rate

Modalità	Importo (EUR)	entro il
Bonifico	532,86	31/03/2016

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_1386924	Data richiesta	05/11/2015	Scadenza validità	04/03/2016
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VALETUDO - S.R.L.
Codice fiscale	00978150167
Sede legale	VIA GHIAIE 24030 BG

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di



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 delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

	COMUNICAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE N. 136/2010 ART.3	
--	---	--

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(D.P.R. n.445 art. 47 - 28 Dicembre 2000)

Il sottoscritto BORTOLIN VITTORINO
nato il 31/03/1944 a SEBENZEL GRAPPA Provincia BC
residente in VA G. MATTEOTTI, 9
Comune PRESEZZO Provincia BG
in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE
della Ditta VALETUDO SRL CON UNICO SOCIO
con sede legale a PRESEZZO in Via GHIAIE, 6
Cod. fiscale n. _____ Partita IVA n. 00978150167

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di ottemperare alle disposizioni di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136, "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", con particolare riferimento all'articolo 3 della citata legge, ed a tal fine

COMUNICA
gli estremi identificativi del
Conto Corrente Bancario/Conto corrente Postale
dedicato in via esclusiva / dedicato in via non esclusiva

conto corrente bancario n. 1000000001493 aperto presso: INTESA SAN PAOLO

AG. 10220 -BG- IBAN: IT 345 03069532401000000001493

conto corrente postale n. _____ aperto presso: _____

IBAN: _____

COMUNICAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE N.136/2010 ART.3	
---	--

COMUNICA

altresi i dati anagrafici, il Codice Fiscale e la carica della/delle persona/persona delegata/delegate ad operare sul conto medesimo.

Cognome BORTOLIN nome VITTORINO nato il 31/03/1944
a SIREN DEL GRAPPA cod.fiscale BRTVTR44C31I6260
carica TITOLARE
Cognome _____ nome _____ nato il _____
a _____ cod.fiscale _____
carica _____
Cognome _____ nome _____ nato il _____
a _____ cod.fiscale _____
carica _____
Cognome _____ nome _____ nato il _____
a _____ cod.fiscale _____
carica _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

PRESEDO, 15/1/2016
(Luogo, data)

(FIRMA)

VALEFUDO s.r.l.
Amministratore Delegato

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000; la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata (a mezzo posta, via telefax o tramite un incaricato) insieme alla **fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità**.

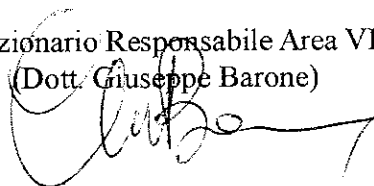
IL RESPONSABILE DI AREA

Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne

DETERMINA

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

Il Funzionario Responsabile Area VII
(Dott. Giuseppe Barone)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'G. Barone', is written over the printed name of the official.

**Il Responsabile di Area
(Dott. Giuseppe Barone)**

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE AREA VII^
(Dott. Giuseppe Barone)

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. _____

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno _____ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE
(D.ssa Antonella Spataro)
