

Proposta n° _08_ Area Settima Data 02/02/2018		
---	---	--

COMUNE DI CAPACI
 AREA METROPOLITANA DI PALERMO

AREA VII-Farmacia
 Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>173</u> del Reg. Data <u>23-02-2018</u>	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA SO.FARMA.MORRA. PER FORNITURA FARMACI E PARAFARMACI. cig: Z2B220077D
Parte Riservata all'Area II Bilancio _____ ATTO n. _____ Missione 13 Programma 7 Titolo 1 Macroaggregato 103 Capitolo 11830 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II		NOTE N.S. 18/315 N.S. 18/316 18/317

L'anno duemiladiciotto il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____
 nella sala delle adunanze del Comune di Capaci il Responsabile di Area, analizza la
 seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

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 FATTURE ALLA DITTA SO.FARMA.MORRA. PER FORNITURA FARMACI E PARAFARMACI. " cig: Z2B220077D

Richiamata la D.D. di Area VII n. 06 RG 094 del 02/02/2018 con oggetto: "Affidamento della fornitura giornaliera di farmaci e parafarmaci per la Farmacia Comunale alla ditta So.Farma.Morra." con la quale si è provveduto ad impegnare la somma di € 39.900,00 oltre IVA per assicurare la fornitura giornaliera di farmaci e parafarmaci alla Farmacia Comunale;

Visti i seguenti documenti contabili, prodotti dalla ditta So.Farma.Morra: la fattura n. PAEF950088, la NC n. PAEF950089 e la NC n. PAEF950090, per un totale di euro 15.702,00 oltre ad I.V.A. di euro 1.773,25 e per un importo complessivo di euro 17.475,25;

Preso atto del certificato Durc valido della Ditta SO.FARMA.MORRA S.p.A., e della dichiarazione ai sensi della legge 136/2010;

Visto che la merce è stata regolarmente fornita e presa in carico dalla Farmacia Comunale, come da attestazione apposta dal farmacista comunale sulle fatture fiscali;

Considerato che trattasi di forniture di beni che sono stati utilizzati per la rivendita presso la farmacia Comunale per svolgere il servizio, in regime convenzionale con il S.S.N., di erogazione dell'assistenza farmaceutica;

che, al pari delle farmacie private, la Farmacia Comunale è tenuta ad assicurare con regolarità il servizio medesimo (configurandosi, altrimenti, il reato previsto dall' art. 331c.p.);

Visto il TUEL parte II tit. II art. 163

Visto il D. Lgs. 267/2000;

Visto il D.P.R. 633/1972 art. 17-ter

PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto sopra esposto:

1) **Liquidare e pagare** alla ditta So.Farma.Morra per la fornitura di farmaci e parafarmaci alla Farmacia Comunale, mediante accreditamento sul Cod. **IBAN IT76L0100514900000000420043**, presso la B.N.L. filiale Caserta, i seguenti documenti contabili: la fattura n. PAEF950088, la NC n. PAEF950089 e la NC n. PAEF950090, per un totale di euro (15.702,00) oltre ad I.V.A. di euro 1.773,25 e per un importo complessivo di euro 17.475,25;

15.701,95

2) **Versare**, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA di € 1.773,25 (Iva Commerciale)**

3) **Imputare** la complessiva spesa di **euro 17.475,25** sull'impegno 18/117.1, capitolo 11830 del bilancio 2018.

Il Responsabile del procedimento

(Dott. Giuseppe Barone)



COMUNE DI CAPACI

02 GEN 2018

PROT. N. 025

Trasmissione nr. 14922 verso PA

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 0106097307

E-mail: corrado.rossochioso@cofarm.it

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA
Partita IVA: IT11985010153
Regime fiscale: Ordinario
Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT
Iscrizione nel registro delle imprese
Provincia Ufficio Registro Imprese: MI
Numero di iscrizione: 1477991
Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA
COM.LE
Codice Fiscale: 80019740820
Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)
IT

VII - FARM

FATTURA NR. PAEF950088 DEL 16/12/2017

Importo totale documento:

17.548,44 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Sconto/magiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001		* CONCORSO SPESE LOGISTICHE	1.00	12,550000		12,55	22,00%
0002	MINSAN 014159026	MEDROL*30 CPR DIVIS. 4 MG	1.00	7,450000	ScontoImporto: 2,34	5,11	10,00%
0003	MINSAN 022483034	DEPAKIN*OS GTT 40ML 20%	2.00	4,185000	ScontoImporto: 1,32	5,73	10,00%
0004	MINSAN 103884019	MILTEFORAN 1FL 30ML 20MG/ML VET	1.00	84,510000	ScontoImporto: 26,59	57,92	10,00%
0005	MINSAN 931154518	GLUCOCARD-MX BLOOD GLUCOSE 25PZ	3.00	9,560000		28,68	22,00%
0006	MINSAN 033262078	BENACTIV GOLA*16PAST 8,75MG AR	4.00	3,600000		14,40	10,00%
0007	MINSAN 971039387	BIOCHETASI POCKET 18CPR MASTIC	1.00	7,220000	ScontoImporto: 1,80	5,42	10,00%
0008	MINSAN 043187362	BRINTELLIX*O S GTT 15ML 20MG/ML	2.00	29,585000	ScontoImporto: 9,54	40,09	10,00%
0009	MINSAN 034134268	COMBISARTA N*28CPR 320M/25MG	2.00	10,000000	ScontoImporto: 3,23	13,54	10,00%
0010	MINSAN 035061035	DOMPERIDONE TEV*30 CPR 10 MG	10.00	4,359000	ScontoImporto: 2,17	21,89	10,00%
0011	MINSAN 027617024	ESAPENT*20CPS 1G	4.00	12,882500	ScontoImporto: 4,16	34,89	10,00%
0012	MINSAN 035213014	FUROSEMIDE DOC*20CPR 500MG	1.00	11,280000	ScontoImporto: 3,55	7,73	10,00%
0013	MINSAN 927118075	FUTURASE BF 10BUSTE 5G	1.00	16,440000	ScontoImporto: 4,11	12,33	10,00%
0014	MINSAN 025707011	HUMULIN R*1F 10ML 100U/ML	1.00	13,380000	ScontoImporto: 4,30	9,08	10,00%
0015	MINSAN 930669763	IALUVIT SOLUZ OFTALMICA 15FL	1.00	14,910000	ScontoImporto: 5,96	8,95	22,00%

QUANTO RICHIESO

VISTO PER

Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
BV0257259	07/12/2017	0837,0838,0839,0840,0841,0842,0843,0844,0845,0846,0847,0848,0849,0850
BV0257725	07/12/2017	0851,0852,0853,0854,0855,0856,0857,0858,0859,0860,0861,0862,0863,0864,0865,0866,0867,0868,0869,0870,0871,0872,0873,0874,0875,0876,0877,0878,0879,0880,0881,0882,0883,0884,0885,0886,0887,0888,0889,0890,0891,0892,0893,0894,0895,0896,0897,0898,0899,0900,0901,0902,0903,0904,0905,0906,0907,0908,0909,0910,0911,0912,0913,0914,0915,0916,0917,0918,0919,0920,0921,0922,0923,0924,0925,0926,0927,0928,0929,0930,0931,0932,0933,0934,0935,0936,0937,0938,0939,0940,0941,0942,0943,0944,0945,0946,0947,0948,0949,0950,0951,0952,0953,0954
BV0258274	09/12/2017	0955,0956,0957,0958,0959,0960,0961,0962,0963,0964,0965,0966,0967,0968,0969,0970,0971,0972,0973,0974,0975,0976,0977,0978,0979,0980,0981,0982,0983,0984,0985,0986,0987,0988,0989,0990,0991,0992,0993,0994,0995,0996,0997,0998,0999,1000,1001,1002,1003,1004,1005,1006,1007,1008,1009,1010,1011,1012,1013,1014,1015,1016,1017,1018,1019,1020,1021,1022,1023,1024,1025,1026,1027,1028,1029,1030,1031,1032,1033,1034,1035,1036,1037,1038,1039,1040,1041,1042,1043,1044,1045,1046,1047,1048,1049,1050,1051,1052,1053,1054,1055,1056,1057,1058,1059,1060,1061,1062,1063,1064,1065,1066,1067,1068,1069,1070
BV0258086	09/12/2017	1071
BV0258396	11/12/2017	1072,1073,1074,1075,1076,1077,1078,1079,1080,1081,1082,1083,1084,1085,1086
BV0258945	11/12/2017	1087,1088,1089,1090,1091,1092,1093,1094,1095,1096,1097,1098,1099,1100,1101,1102,1103,1104,1105,1106,1107,1108,1109,1110,1111,1112,1113,1114,1115,1116,1117,1118,1119,1120,1121,1122,1123,1124,1125,1126,1127,1128,1129,1130,1131,1132,1133,1134,1135,1136,1137,1138,1139,1140,1141,1142,1143,1144,1145,1146,1147,1148,1149,1150,1151,1152,1153,1154,1155,1156,1157,1158,1159,1160,1161,1162,1163,1164,1165,1166,1167,1168,1169,1170,1171,1172,1173,1174,1175,1176,1177,1178,1179,1180,1181,1182,1183,1184,1185,1186,1187,1188,1189,1190,1191,1192,1193,1194,1195,1196,1197,1198,1199,1200,1201,1202,1203,1204,1205,1206,1207,1208,1209,1210,1211,1212,1213,1214,1215,1216,1217,1218,1219,1220,1221,1222,1223,1224,1225,1226,1227,1228,1229,1230,1231,1232,1233,1234,1235,1236,1237,1238,1239,1240,1241,1242,1243
BV0259526	11/12/2017	1244
BV0259527	11/12/2017	1245,1246,1247,1248,1249,1250,1251,1252,1253,1254,1255,1256,1257,1258,1259,1260,1261,1262,1263,1264,1265,1266,1267,1268,1269,1270,1271,1272,1273
BV0260867	13/12/2017	1274,1275,1276,1277,1278,1279,1280,1281,1282,1283,1284,1285,1286,1287,1288,1289,1290,1291,1292,1293,1294,1295,1296,1297
BV0260921	13/12/2017	1298,1299,1300,1301,1302,1303,1304,1305,1306,1307,1308,1309,1310,1311,1312,1313,1314,1315,1316,1317,1318,1319
Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura		
IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)
10.00%	14.067,54	1.406,75
22.00%	1.700,12	374,03
		Scissione dei pagamenti
		Scissione dei pagamenti

OKRF

Trasmissione nr. 14923 verso PA

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 0106097307

E-mail: corrado.rossochioso@cofarm.it

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA

Partita IVA: IT11985010153

Regime fiscale: Ordinario

Sede: VIA LAMBRETTA, 2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT

Iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI

Numero di iscrizione: 1477991

Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA
COM.LE

Codice Fiscale: 80019740820

Sede: VIA VITTORIO EMANUELE, 153 - 90040 - CAPACI (PA)
IT

NOTA DI CREDITO NR. PAEF950089 DEL 16/12/2017

Importo totale documento:

50,07 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Sconto/magiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001	MINSAN 902293087	MERIDOL COLLUTORIO 400ML	2.00	6,965000	ScontoImporto: 2,99	7,95	22,00%
0002	MINSAN 023404092	DIAMICRON*6 0CPR 30MG RM SCAD	5.00	10,780000	ScontoImporto: 3,44	36,70	10,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	36,70	3,67	Scissione dei pagamenti
22.00%	7,95	1,75	Scissione dei pagamenti

COMUNE DI CAPACI

02 GEN 2018

PROT. N. 035

VII - FARM

* FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

OK RF

Trasmissione nr. 14924 verso PA

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 0106097307

E-mail: corrado.rossochioso@cofarm.it

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA

Partita IVA: IT11985010153

Regime fiscale: Ordinario

Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT

Iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI

Numero di iscrizione: 1477991

Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA
COM.LE

Codice Fiscale: 80019740820

Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)
IT

NOTA DI CREDITO NR. PAEF950090 DEL 16/12/2017

Importo totale documento:

23,17 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Alliquota IVA
0001	MINSAN 935722114	ENSURE PLUS ADVANCE CAFFE 4X220	2.00	10,530000	21,06	10,00%

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
249412	27/11/2017	0001

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	21,06	2,11	Scissione dei pagamenti

COMUNE DI CAPACI

02 GEN 2018

PROT. N. 023

VII-FARM

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_8408840	Data richiesta	02/11/2017	Scadenza validità	02/03/2018
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SO.FARMA.MORRA SPA
Codice fiscale	00448310615
Sede legale	VIA LAMBRETTA 2 SEGRATE MI 20090

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.

COMUNICAZIONE DEL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE DEDICATO , AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 136/2010 (COSI' COME MODIFICATA DAL D.L. N. 187/2010 CONVERTITO IN LEGGE CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE N. 217/2010)

IL SOTTOSCRITTO MORRA ALESSANDRO NATO A FRIGNANO IL 26/09/1949 , CODICE FISCALE MRRLSN49P26D799L IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA SO.FARMA.MORRA SPA CON SEDE LEGALE IN SEGRATE (MI), PARTITA IVA 11985010153 CODICE FISCALE 00448310615

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI (AI SENSI DELL'ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N° 445) COMUNICA AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 136/2010:

- GLI ESTREMI DEL CONTO CORRENTE DEDICATO, ANCHE NON IN VIA ESCLUSIVA, SU CUI EFFETTUARE I PAGAMENTI:

1. IBAN: IT76 L 01005 14900 0000 0042 0043
2. ISTITUTO: BANCA NAZIONALE DEL LAVORO

- GENERALITA' (NOME E COGNOME) E CODICE FISCALE DELLE PERSONE DELEGATE AD OPERARE SUL/I CONTO/I SUINDICATO/I :

ALESSANDRO MORRA.....

C.F.: MRRLSN49P26D799L.....

- IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA AD INDICARE GLI ESTREMI DEL CONTO CORRENTE DEDICATO IN FATTURA ED A COMUNICARE EVENTUALI VARIAZIONI DELLO STESSO ED OGNI MODIFICA RELATIVA ALLE PERSONE DELEGATE AD OPERARE SU DI ESSO.
- SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE

DATA: 01 /06 / 2016

FIRMA LEGGIBILE

.....

SO.FARMA.MORRA S.p.A.
Via Lambretta 2 (Località Lavanderia)
20090 SEGRATE (MI)
Partita IVA 11985010153
Cod.Fisc. 00448310615

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 "Giuseppe Barone", written over the typed name.

Il Responsabile di Area
(Dott. Giuseppe Barone)

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

Dal
Municipio _____

IL RESPONSABILE AREA VII^A
(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
