

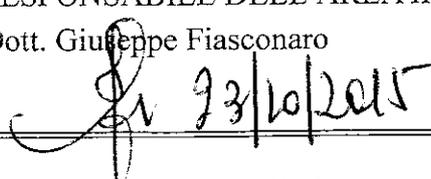
prot. n° 18229 del 23/10/2015

Proposta n° 121 Area VII^ Data 12/10/2015		
---	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII^

Originale di Determinazione dirigenziale

N° 549 del Reg. Data 27-10-2015	OGGETTO	LIQUIDAZIONE ALLA DITTA SANTEX S.P.A., FATTURA N°C63/35003560 PER FORNITURA LUGLIO 2015. CIG: Z0C1540A3B."
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2015		NOTE
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 Dott. Giuseppe Fiasconaro  23/10/2015		P.L. 15/2536

L'anno duemilaquindici 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. 30/04/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: "Liquidazione alla Ditta Santex S.p.a., fattura n°C63/35003560 per fornitura Luglio 2015. CIG: Z0C1540A3B."

Richiamata la Determinazione del Responsabile Area VII[^], Raccolta Generale n. 408 del 22/07/2015, avente per oggetto "Impegno spesa per acquisto di articoli sanitari della Ditta Santex S.p.a. CIG: Z0C1540A3B";

Vista la fattura n. C63/35003560 del 01/07/2015 di € 426,59 oltre ad I.V.A. di € 93,85, relativamente alle forniture di Luglio 2015 di prodotti vari per la Farmacia Comunale;

Preso Atto del certificato Durc valido della Ditta Santex S.p.a. 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 apposta dal farmacista comunale sulle 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 D.P.R. 633/1972 art.17-ter;

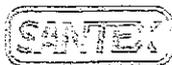
PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto sopra esposto:

- 1) **Liquidare e pagare** alla Ditta Santex S.p.a. P.IVA IT00860580158, per la fornitura di merce alla Farmacia Comunale nel mese di Luglio 2015, mediante accredito presso BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA AG. 30 -cod. IBAN IT4700103001630000008019704 la seguente fattura n° C63/35003560 del 01/07/2015 per un totale complessivo di € 426,59 al netto di IVA;
- 2) **Versare** a norma dell'art.17-ter del D.P.R. 633/1972, la quota IVA di € 93,85 relativa alla suddetta fattura; (IVA COMMERCIALE)
- 3) **Imputare** sul Codice 1.12.05.02 - Capitolo 11830 del Bilancio 2015, la complessiva spesa di € 520,44, giusto impegno 15/228.30 assunto con Determinazione del Responsabile Area VII[^], Raccolta Generale n. 408 del 22.07.2015.



Il Responsabile del procedimento-Contabilità
Capo Ufficio della Farmacia
(Dott. Claudio Fiorentino)



Santex S.p.A.
Medicazione,
Ortopedia,
Incontinenza

www.santex.it
Cap. Soc. € 7.280.000,00
Cod. fisc. e P. IVA 00860580158
Reg. Imp. Mi: 00860580158

Stabilimenti e uffici commerciali:
36040 Sarego (VI) - Via Massina, 10
Tel. +39 0444 726311 - Fax +39 0444 436397

Sede legale e amministrativa:
20121 Milano - Via S.Giovanni sul Muro, 1
Tel. + 39 02 85917711 - Fax. + 39 02 86463407

Sarego, 11/05/2015

SANTEX S.P.A.

Sede legale: Milano Via S.Giovanni sul Muro n. 1

Sede operativa: Sarego (VI) Via Massina n. 10

Codice fiscale e partita IVA n. 00860580158;

CCNL Applicato: tessile abbigliamento moda;

Numero di dipendenti: n. 192

- INPS -

INPS DI VICENZA C.SO S.FELICE E FORTUNATO - www.inps.it -

Tel. n. 0444/995611 – 995696 - fax. n. 0444/995761 –

e-mail: direzione.vicenza@inps.it – pec: direzione.provinciale.vicenza@postacert.inps.gov.it

Impiegati e dirigenti: Posizione n. 9104148685

Operai: Posizione n. 9101293445

INPS DI MILANO – PIAZZA MISSORI N. 8/10/12 .- www.inps.it

Tel. n. 02/85621 - fax. n. 02/8562275

mail: urp.milano@inps.it –

pec: direzione.agenziacomplexa.milanomissori@postacert.inps.gov.it

Posizione n. 4916016612-03

- INAIL -

Codice ditta: 03661827/35 P.A.T. 44071836/92

INAIL DI VICENZA – VIALE MILANO N. 63 – www.inail.it

Tel. n. 0444/990211 - fax. n. 0444/990400

e-mail: vicenza@inail.it – pec: vicenza@postacert.inail.it

Stabilimento di Meledo: Posizione n. 209370

Stabilimento di Sarego operai: Posizione n. 044023689/27

Stabilimento di Sarego impiegati: Posizione n. 044071836/92

INAIL DI MILANO – C.SO DI PORTA NUOVA N. 19 – www.inail.it

Tel: 02/62581 – fax 02/62586061

e-mail: lombardia@inail.it – pec: lombardia@postacert.inail.it

Posizione n. 037271619/04

Posizione n. 044209370/59

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_363505	Data richiesta	01/07/2015	Scadenza validità	29/10/2015
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SANTEX SPA
Codice fiscale	00860580158
Sede legale	VIA SAN GIOVANNI SUL MURO, 1 20121 MILANO (MI)

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

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 01iw7

Da: IT02355260981 a: UF7FCU

Formato: SDI11

E-mail: ABLETECH@PEC.IT

Mittente: Santex S.p.A
 Partita IVA: IT00860580158
 Codice fiscale: 00860580158
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: Via San Giovanni Sul Muro 1 - 20121 - MILANO (MI) IT
Iscrizione nel registro delle imprese
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI
 Numero di iscrizione: 849445
 Capitale sociale: 7280000.00
 Più soci
 Stato di liquidazione: non in liquidazione
Recapiti:
 Telefono: 0285917711
 Fax: 0286463407
 E-mail: fatturazione@cert.santex.it

Cessionario/committente: Comune di Capaci
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823
 Codice Fiscale: 80019740820
 Sede: Piazza Calogero Troia - 90040 - Capaci (PA) IT

REGISTR. N.
 PERVENUTA IL 8/8/2015
 PROT. N° 4967/2015

FATTURA NR. C63-35003560 DEL 01/07/2015

Importo totale documento: **520,44 (EUR)**
 Importo da pagare entro il 17/11/2015: **426,59 (EUR)**
 Causale: Fornitura di beni e/o servizi

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	dal	al	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	E.V.SOFT P.LARGE EXTRA B.4x30	360.00	NR	01/07/2015	01/07/2015	0,270000	97,45	22,00%
2	E.V.SOFT P.MEDIUM EXTRA B.4x30	360.00	NR	01/07/2015	01/07/2015	0,230000	83,99	22,00%
3	EGOSAN PANT X-LARGE EXTRA 6X14	84.00	NR	01/07/2015	01/07/2015	0,520000	43,26	22,00%
4	EGOSAN PANTS LARGE EXTRA 6X14	336.00	NR	01/07/2015	01/07/2015	0,460000	153,72	22,00%
5	EGOSAN TRAV. 80x180 (4x30)	240.00	NR	01/07/2015	01/07/2015	0,200000	48,17	22,00%

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	Data	Nr. linea riferita	CIG
Ordine d'acquisto	1	202	30/06/2015	XML2100PD-30	ZF413AA290
	2	202	30/06/2015	XMM2100PD-30	ZF413AA290
	3	202	30/06/2015	XXPX21B-14	ZF413AA290
	4	202	30/06/2015	XPL21B-14	ZF413AA290
	5	202	30/06/2015	XT280180C-30	ZF413AA290
Contratto	1	319504		XML2100PD-30	ZF413AA290
	2	319504		XMM2100PD-30	ZF413AA290
	3	319504		XXPX21B-14	ZF413AA290
	4	319504		XPL21B-14	ZF413AA290
	5	319504		XT280180C-30	ZF413AA290

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT

Numero DDT	Data DDT
9161358	01/07/2015

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22.00%	426,59	93,85	Scissione dei pagamenti

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	dal	in (gg)	entro il	Istituto	IBAN
Bonifico	426,59	08/09/2015	70	17/11/2015	UNICREDIT SPA	IT4700103001630000008019704

14 02 91613 58 8663

930528 226
 930528 190
 92533 0357
 9304137 15
 920503 186

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[^]
Direttore della Farmacia
(Dr. Giuseppe Barone)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'G. Barone', written over the printed 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
(D.ssa Antonella Spataro)**

prot. n° 18222 del 23/10/2015

Proposta N° 121 Area : VII^ Data 12/10/2015		
---	---	--

COMUNE DI CAPACI

PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII^

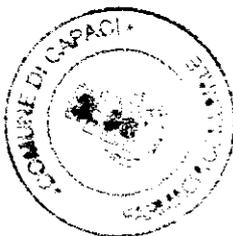
Originale di Determinazione dirigenziale

ESTRATTO

N° 549 del Reg. Data 27-10-2015	OGGETTO	LIQUIDAZIONE ALLA DITTA SANTEX S.P.A., FATTURA N°C63/35003560 PER FORNITURA LUGLIO 2015. CIG: Z0C1540A3B."
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2015 ATTO n. _____ Titolo <u>1</u> Funzione <u>12</u> Servizio <u>05</u> Intervento <u>02</u> Capitolo <u>11820</u> Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II Dott. Giuseppe Fiasconaro	NOTE P.L. 15/2536	

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 alla Ditta Santex S.p.a.**" con P.I.V.A. IT 00860580158, giusta D.D.Area VII^ di impegno spesa, Racc.Gen. n. 408 del 22/07/2015, della fattura n° C63/35003560 del 01/07/2015 di € 426,59 oltre ad I.V.A. Di € 93,85, per acquisto di specialità medicinali, per la farmacia comunale per il mese di Luglio 2015 con CIG assegnato n°: Z0C1540A3B.

Il Responsabile del procedimento
Capo Ufficio della Farmacia
(Dott. Claudio Fiorentino)



Il Funzionario Responsabile Area VII^
Direttore della Farmacia
(Dr. Giuseppe Barone)