

Protoc. 12780 del 20/6/2017

Proposta n° _42_ Area Settima Data 31/05/2017		
---	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>554</u> del Reg. Data <u>10-07-2017</u>	OGGETTO LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA SO.FARMA.MORRA, PER FORNITURA FARMACI MARZO 2017. cig: ZF21E5E79B
Parte Riservata all'Area II Bilancio <u>2017</u> 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 <u>Note spese 17/2734</u>

L'anno duemiladiciassette 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 MARZO 2017. cig: ZF21E5E79B"

Richiamata la D.D. di Area VII n. 33 RG 422 del 29-05-2017 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 € 38.250,00 oltre IVA per un importo globale di € 42.457,50 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. PAEF950022, la ND n. PAEF900140, la fattura n. PAEF950028, relative a forniture di Marzo 2017, per un totale di euro 38.162,30 oltre ad I.V.A. di euro 4.269,97 e per un importo complessivo di euro 42.432,27;

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 dalla farmacia Comunale per svolgere il servizio, in regime convenzionale con il S.S.N., di erogazione dell'assistenza farmaceutica e che, al contempo, al pari delle farmacie private, è tenuta ad assicurare con regolarità il servizio medesimo (configurandosi, altrimenti, il reato previsto dall' art. 331c.p.), che se non pagate possono arrecare danno patrimoniale grave all'Ente;

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 nella seconda metà del mese di Ottobre/2016, mediante accreditamento presso la B.N.L. filiale Caserta - sul Cod. IBAN IT76L0100514900000000420043, per i seguenti documenti contabili: la fattura n. PAEF950022, la ND n. PAEF900140, la fattura n. PAEF950028, relative a forniture di Marzo 2017, per un totale di euro 38.162,30 oltre ad I.V.A. di euro 4.269,97 e per un importo complessivo di euro 42.432,27;

2) Versare, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA di € 4.269,97 (Iva Commerciale)**

3) Imputare la complessiva spesa sull'impegno **17/1477**, intervento U.1.03.05.999 – capitolo 11830 del bilancio 2017.

Il Responsabile del procedimento
(Dott. Giuseppe Barone)



FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

COMUNE DI CAPACI**14 MAR 2017**

PROT. N.

5654

Trasmissione nr. 11754 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. PAEF950022 DEL 11/03/2017

Importo totale documento:

21.055,40 (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	12,580000		12,58	22,00%
0002	MINSAN 024840074	CARDIOASPIRIN 100*30CPR100 MG	20.00	2,140500	ScontoImporto: 0,69	29,01	10,00%
0003	MINSAN 034242014	COSOPT*COLL 2%+FL 5ML 0,5%	3.00	9,950000	ScontoImporto: 3,13	20,46	10,00%
0004	MINSAN 038926034	SAFLUTAN*COLL 30FL 15MCG/ML 0,	2.00	23,580000	ScontoImporto: 7,60	31,96	10,00%
0005	MINSAN 040318014	VALSARTAN SAND*14CPR RIV 40MG	3.00	2,183300	ScontoImporto: 0,84	4,03	10,00%
0006	MINSAN 033263070	KARVEA*28CPR 300MG	5.00	10,664000	ScontoImporto: 3,44	36,12	10,00%
0007	MINSAN 038477497	COVERLAM*FL 30CPR 10MG/10MG SCAD	3.00	14,283300	ScontoImporto: 4,56	29,17	10,00%
0008	MINSAN 033462021	SOLIAN*30 CPR 200 MG	3.00	25,123300	ScontoImporto: 7,97	51,46	10,00%
0009	MINSAN 924953490	MELATONINA DISPERS 1MG 60CPR	3.00	9,000000	ScontoImporto: 3,85	15,45	10,00%
0010	MINSAN 038440020	PANTOPRAZOL 40MG EG*14CPR 20MG	10.00	3,576000	ScontoImporto: 1,37	22,06	10,00%
0011	MINSAN 034080022	GEMFIBROZIL DOC*20CPR 900MG	3.00	5,073300	ScontoImporto: 1,95	9,37	10,00%
0012	MINSAN 036635098	DIBASE*OS SOL 2FL 2,5ML25000UI	10.00	7,361000	ScontoImporto: 2,35	50,11	10,00%
0013	MINSAN 037506033	CARTEABAK*COLL 1FL 5ML 2%	2.00	12,935000	ScontoImporto: 4,17	17,53	10,00%
0014	MINSAN 023777030	DIANE*21CPR RIV	3.00	6,116700	ScontoImporto: 1,97	12,44	10,00%
0015	MINSAN 035767654	CIPRALEX*GT 15ML	3.00	10,693300	ScontoImporto: 3,61	21,25	10,00%

VISTO PER MERCE CONFORME PER QUALITÀ E QUANTITÀ A QUANTO RICHIESTO

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12



Trasmissione nr. 11989 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

NOTA DI DEBITO NR. PAEF900140 DEL 31/03/2017

Importo totale documento:

237,93 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
0001	ADDEBITO	17,630000	17,63	0,00%	Esclusa ex art.15
0002	PAGAMENTO SU FATTURATO 06/15 DI E. 3832,68AL TASSO 0,46 PER GIORNI 30 INTERESSI PER RITARDATO	10,210000	10,21	0,00%	Esclusa ex art.15
0003	PAGAMENTO SU FATTURATO 10/16 DI E. 4437,50AL TASSO 0,46 PER GIORNI 15 INTERESSI PER RITARDATO	21,630000	21,63	0,00%	Esclusa ex art.15
0004	PAGAMENTO SU FATTURATO 10/16 DI E. 9404,85AL TASSO 0,46 PER GIORNI 15 INTERESSI PER RITARDATO	12,660000	12,66	0,00%	Esclusa ex art.15
0005	PAGAMENTO SU FATTURATO 11/16 DI E. 5503,11AL TASSO 0,46 PER GIORNI 15 INTERESSI PER RITARDATO	19,670000	19,67	0,00%	Esclusa ex art.15
0006	PAGAMENTO SU FATTURATO 11/16 DI E. 8550,11AL TASSO 0,46 PER GIORNI 15 INTERESSI PER MANCATO	154,130000	154,13	0,00%	Esclusa ex art.15
0007	Imposta di bollo assolta ex DM 23/01/04 e DLGS 09/07/97 n.237.	2,000000	2,00	0,00%	Esclusa ex art.15

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Natura op.	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)
0,00%	Escluse ex art.15	235,93	0,00
0,00%	Escluse ex art.15	2,00	0,00

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

Trasmissione nr. 12220 verso PA

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 0106097307

E-mail: corrado.rossochioso@cofarm.it

VII - FARM

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

COMUNE DI CAPACI

03 APR 2017

FATTURA NR. PAEF950028 DEL 31/03/2017

PROT. N. 7009

Importo totale documento:

21.138,94 (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	1,380000		1,38	22,00%
0002	MINSAN 900711894	EMOFORM ACTISENS DENTIFRICIO 75M	3.00	3,516700	ScontoImporto: 1,15	7,10	22,00%
0003	MINSAN 036016145	EZETROL*30C PR 10MG	4.00	47,880000	ScontoImporto: 15,38	130,00	10,00%
0004	MINSAN 037768138	MICTONORM* 28CPS 30MG R.M.	1.00	55,360000	ScontoImporto: 17,42	37,94	10,00%
0005	MINSAN 904011261	KLORANE SH SECCO AVENA 150ML	1.00	11,130000	ScontoImporto: 2,78	8,35	22,00%
0006	MINSAN 907160966	KLORANE SH SECCO ORTICA 150ML	1.00	11,130000	ScontoImporto: 2,78	8,35	22,00%
0007	MINSAN 907152882	VASODREN-INTEG DIET 30CPR	1.00	20,100000	ScontoImporto: 5,02	15,08	10,00%
0008	MINSAN 034860039	EPINITRIL 10*15CER 10MG/24H	1.00	8,310000	ScontoImporto: 2,61	5,70	10,00%
0009		* CONCORSO SPESE LOGISTICHE	1.00	2,980000		2,98	22,00%
0010	MINSAN 027980010	ADALAT CRONO*14CP R RIV 30MG RM	6.00	6,148300	ScontoImporto: 1,98	25,01	10,00%
0011	MINSAN 041205042	ATORVASTATI NA EUR*30CPR RIV 10MG	1.00	3,950000	ScontoImporto: 1,58	2,37	10,00%
0012	MINSAN 002039055	AUREOMICINA *3% UNG DERM 14,2G	1.00	8,730000	ScontoImporto: 2,75	5,98	10,00%
0013	MINSAN 016242240	BENAGOL*16P AST MIELE/LIMONE	3.00	2,900000		8,70	10,00%
0014	MINSAN 026297010	BIDIEN*CREM A 30 G 0,025%	1.00	3,990000	ScontoImporto: 1,26	2,73	10,00%

VISTO PER MERCE CONFERITA PER QUANTITÀ E QUANTO RICHIESTO

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
4.00%	217,98	8,72	Scissione dei pagamenti
10.00%	16.780,35	1.678,04	Scissione dei pagamenti
22.00%	2.011,35	442,50	Scissione dei pagamenti

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_6043622	Data richiesta	03/03/2017	Scadenza validità	01/07/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.....

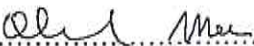
C.F.: MRRLSN49P26D799L.....

- 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 blue ink, appearing to read 'Giuseppe 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^
(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
