

pror. w 14580 del 18/07/2017

Proposta n° <u>51</u> Area Settima Data 28/06/2017		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII
Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>584</u> del Reg. Data <u>20/07/2017</u>	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA SO.FARMA.MORRA. PER FORNITURA FARMACI MAGGIO 2017. cig: ZA41F20C3D
Parte Riservata all'Area II Bilancio <u>2017</u>		NOTE
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		<u>Letto 20 ore 17/3022</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 MAGGIO 2017. cig: ZA41F20C3D"

Richiamata la D.D. di Area VII n. 47 RG 523 del 28-06-2017 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 € 29.570,00 oltre IVA per un importo globale di € 32.882,70 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. PAEF950036, la NC n. PAEF950037, la ND n.900196, la fattura n. PAEF950042, la NC n. PAEF950043, la NC n. PAEF950044, la ND n. PAEF900251, la fattura n. PAEF950045 relative a forniture di Maggio 2017, per un totale di euro 29.565,74 oltre ad I.V.A. di euro 3.211,47 e per un importo complessivo di euro 32.777,21;

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

* LEGGASI: PAEF900196  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 nel mese di Maggio 2017, mediante accreditamento presso la B.N.L. filiale Caserta - sul Cod. IBAN IT76L0100514900000000420043, per i seguenti documenti contabili: la fattura n. PAEF950036, la NC n. PAEF950037, la ND n.900196, la fattura n. PAEF950042, la NC n. PAEF950043, la NC n. PAEF950044, la ND n. PAEF900251, la fattura n. PAEF950045 relativi alle forniture di Maggio 2017, per un totale di euro 29.565,74 oltre ad I.V.A. di euro 3.211,47 e per un importo complessivo di euro 32.777,21;

2) **Versare**, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA di € 3.211,47 (Iva Commerciale)**

3) **Imputare** la complessiva spesa sull'impegno **17/1876**, intervento U.1.03.05.999 – capitolo 11830 del bilancio 2017.



Il Responsabile del procedimento
(Dott. Giuseppe Barone)

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

PROT. N.

23 MAG. 2017

10505

Trasmissione nr. 12744 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

FATTURA NR. PAEF950036 DEL 13/05/2017

Importo totale documento:

9.242,29 (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	6,490000		6,49	22,00%
0002	MINSAN 043773011	BRIMICA GENUAIR*INAL 60 DOSI	2.00	54,850000	ScontoImporto: 17,51	74,68	10,00%
0003	MINSAN 033564030	ACIDO URSOD.ZENT* 20CPS 300MG	2.00	4,765000	ScontoImporto: 1,83	5,87	10,00%
0004	MINSAN 932707565	ACCU CHEK AVIVA 25STR	2.00	10,560000		21,12	22,00%
0005	MINSAN 018723080	ACTIFED*12 CPR	1.00	5,270000	ScontoImporto: 0,46	4,81	10,00%
0006	MINSAN 038423012	ALFUZOSINA DOC*30CPR 10MG RP	1.00	7,980000	ScontoImporto: 2,51	5,47	10,00%
0007	MINSAN 039060292	ALLOPURINOL O SAND*30CPR 300MG	1.00	1,860000	ScontoImporto: 0,59	1,27	10,00%
0008	MINSAN 021643010	ANAFRANIL 25*20 CONF. 25 MG	2.00	2,410000	ScontoImporto: 0,76	3,30	10,00%
0009	MINSAN 104601012	ANTIMANIA*INI ET 5FL 5ML	3.00	12,270000	ScontoImporto: 3,98	24,87	10,00%
0010	MINSAN 037887015	ARLEVERTAN* 20CPR 20MG+40MG	1.00	13,450000	ScontoImporto: 4,23	9,22	10,00%
0011	MINSAN 934481781	ARNICADERM 100ML	1.00	13,590000	ScontoImporto: 5,44	8,15	22,00%
0012	MINSAN 026416317	ASACOL*60CP R GASTR 800MG	1.00	22,990000	ScontoImporto: 7,23	15,76	10,00%
0013	MINSAN 041962034	ASPIRINA DOL INF*20CPR RIV500MG	1.00	4,610000	ScontoImporto: 0,40	4,21	10,00%
0014	MINSAN 040400145	ATORVASTATI NA SAND*30CPR RIV20MG	1.00	7,240000	ScontoImporto: 2,28	4,96	10,00%
0015	MINSAN 026089019	AUGMENTIN*1 2CPR RIV 1G	6.00	9,271700	ScontoImporto: 2,99	37,69	10,00%

VISTO PER VERIFICA CONTABILITIVA PER DURATA E QUANTITA' A CARICO ANNO 2017

Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
BV0098711	10/05/2017	0513,0514,0515,0516,0517,0518,0519,0520,0521,0522,0523,0524,0525,0526,0527,0528,0529,0530,0531,0532,0533,0534,0535,0536,0537,0538,0539,0540,0541,0542,0543,0544,0545,0546,0547,0548,0549,0550,0551,0552,0553,0554,0555,0556,0557,0558,0559,0560,0561,0562,0563,0564,0565,0566,0567,0568,0569,0570,0571,0572,0573,0574,0575,0576,0577,0578,0579,0580,0581,0582,0583,0584,0585,0586,0587,0588,0589,0590,0591,0592
BV0099368	11/05/2017	0593,0594,0595,0596,0597,0598,0599,0600,0601,0602,0603,0604,0605,0606,0607,0608,0609,0610,0611,0612,0613,0614,0615,0616,0617,0618,0619,0620,0621,0622,0623,0624,0625,0626,0627,0628,0629,0630,0631,0632,0633,0634,0635,0636,0637,0638,0639,0640,0641,0642,0643,0644,0645
BV0099648	11/05/2017	0646,0647,0648,0649,0650,0651,0652,0653,0654,0655,0656,0657,0658,0659,0660,0661,0662,0663,0664,0665,0666,0667,0668,0669,0670,0671,0672,0673,0674,0675,0676,0677,0678,0679,0680,0681,0682,0683,0684,0685,0686,0687,0688,0689,0690,0691,0692,0693,0694,0695,0696
BV0100117	12/05/2017	0697,0698,0699,0700,0701,0702,0703
BV0100707	12/05/2017	0704,0705,0706,0707,0708,0709,0710,0711,0712,0713,0714,0715,0716,0717,0718,0719,0720,0721,0722,0723,0724,0725,0726,0727,0728,0729,0730,0731,0732,0733,0734,0735,0736,0737,0738,0739,0740,0741,0742,0743,0744,0745,0746,0747,0748,0749,0750,0751,0752,0753,0754,0755,0756,0757,0758,0759,0760,0761,0762,0763,0764,0765,0766,0767,0768,0769,0770,0771,0772,0773,0774,0775,0776,0777,0778,0779,0780,0781,0782,0783,0784,0785,0786,0787,0788,0789,0790,0791,0792,0793,0794,0795,0796,0797,0798,0799,0800,0801,0802,0803,0804,0805,0806,0807,0808,0809,0810,0811,0812,0813,0814,0815
BV0101111	13/05/2017	0816,0817,0818,0819,0820,0821,0822,0823,0824,0825

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	7.510,89	751,09	Scissione dei pagamenti
22.00%	803,53	176,78	Scissione dei pagamenti

☒ FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

Trasmissione nr. 12745 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. PAEF950037 DEL 13/05/2017

Importo totale documento:

32,08 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Alliquota IVA
0001	MINSAN 023145042	SINEMET*RM 100MG+25MG 50 CPR	5.00	5,000000	25,00	10,00%
0002	MINSAN 041183031	TELMISARTAN EG*28CPR RIV 20MG	2.00	2,080000	4,16	10,00%

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
2 riepilog	24/04/2017	0001,0002

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	29,16	2,92	Scissione dei pagamenti

COMUNE DI CAPACI

23 MAG. 2017

PROT. N.

10503

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

02 MAG. 2017

PROT. N.

8470

Trasmissione nr. 12394 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 DEBITO NR. PAEF900196 DEL 27/04/2017**

Importo totale documento:

264,37 (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	102,760000	102,76	0,00%	Esclusa ex art.15
0003	PAGAMENTO SU FATTURATO 12/16 DI E. 33507,56AL TASSO 0,46 PER GIORNI 20 INTERESSI PER MANCATO	141,980000	141,98	0,00%	Esclusa ex art.15
0004	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	262,37	0,00
0.00%	Escluse ex art.15	2,00	0,00

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

Trasmissione nr. 12858 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

FATTURA NR. PAEF950042 DEL 31/05/2017

Importo totale documento:

23.072,66 (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	7,420000		7,42	22,00%
0002	MINSAN 925391308	FLEBOMIX 1000 30CPR ARISTEIA	1.00	19,100000	ScontoImporto: 4,77	14,33	10,00%
0003	MINSAN 024585034	ANDRIOL*60C PS 40MG	1.00	17,370000	ScontoImporto: 5,58	11,79	10,00%
0004	MINSAN 930605264	ACUTIL FOSFORO ADVANCE 50CPR	1.00	14,160000	ScontoImporto: 3,54	10,62	10,00%
0005	MINSAN 035201096	AERIUS*20CP R RIV 5MG	1.00	5,940000	ScontoImporto: 1,87	4,07	10,00%
0006	MINSAN 039060292	ALLOPURINOL O SAND*30CPR 300MG	1.00	1,860000	ScontoImporto: 0,59	1,27	10,00%
0007	MINSAN 033490020	ALPHAGAN*C OLL FL 5ML	2.00	11,400000	ScontoImporto: 3,64	15,52	10,00%
0008	MINSAN 033974041	ALPRAZOLAM EG*OS GTT 20 ML	2.00	7,180000	ScontoImporto: 4,08	6,20	10,00%
0009	MINSAN 027786021	APLACTIN 20*10CPR 20MG	1.00	1,820000	ScontoImporto: 0,57	1,25	10,00%
0010	MINSAN 034921015	ARIANNA*28C PR 60MCG+15MCG	1.00	14,000000	ScontoImporto: 4,40	9,60	10,00%
0011	MINSAN 024022170	ARTROSILENE *IM 6F 2ML	5.00	4,372000	ScontoImporto: 1,41	14,81	10,00%
0012	MINSAN 026416139	ASACOL*20SU PP 500MG	1.00	15,530000	ScontoImporto: 4,89	10,64	10,00%
0013	MINSAN 041443678	ATORVASTATI NA PFIZ*30CPR RIV40MG	1.00	8,690000	ScontoImporto: 2,73	5,96	10,00%
0014	MINSAN 026089110	AUGMENTIN*B B SOSP FL 35ML C/SIR	1.00	3,650000	ScontoImporto: 1,15	2,50	10,00%
---	MINSAN	AZOPT*COLL	---	---	ScontoImporto: ---	---	---

Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
BV0113216	29/05/2017	1634,1635,1636,1637,1638,1639,1640,1641,1642,1643,1644,1645,1646,1647,1648,1649,1650,1651,1652,1653,1654,1655,1656,1657,1658,1659,1660,1661,1662,1663,1664,1665,1666,1667,1668,1669,1670,1671,1672,1673,1674,1675,1676,1677,1678,1679,1680,1681,1682,1683,1684,1685,1686,1687,1688,1689,1690,1691,1692,1693,1694,1695,1696,1697,1698,1699,1700,1701,1702,1703,1704,1705,1706,1707,1708,1709,1710,1711,1712,1713,1714,1715,1716,1717,1718,1719,1720,1721,1722
BV0113473	30/05/2017	1723,1724,1725,1726,1727
BV0113675	30/05/2017	1728,1729,1730,1731,1732,1733,1734,1735,1736,1737,1738,1739,1740,1741,1742,1743,1744,1745,1746,1747,1748,1749,1750,1751,1752,1753,1754,1755,1756,1757,1758,1759,1760,1761,1762,1763,1764,1765,1766,1767,1768
BV0114224	30/05/2017	1769,1770,1771,1772,1773,1774
BV0114233	30/05/2017	1775,1776,1777,1778,1779,1780,1781,1782,1783,1784,1785,1786,1787,1788,1789,1790,1791,1792,1793,1794,1795,1796,1797,1798,1799,1800,1801,1802,1803,1804,1805,1806,1807,1808,1809,1810,1811,1812,1813,1814,1815,1816,1817,1818,1819,1820,1821,1822,1823,1824,1825,1826,1827,1828,1829,1830,1831,1832,1833,1834,1835,1836,1837,1838,1839
BV0114386	31/05/2017	1840,1841
BV0114593	31/05/2017	1842,1843,1844,1845,1846,1847,1848,1849,1850,1851,1852,1853,1854,1855,1856,1857,1858,1859,1860,1861,1862,1863,1864,1865,1866,1867,1868,1869,1870,1871,1872,1873,1874,1875,1876,1877,1878,1879,1880,1881,1882,1883,1884,1885,1886,1887,1888,1889,1890,1891,1892,1893,1894,1895,1896,1897,1898
BV0115199	31/05/2017	1899,1900,1901,1902,1903,1904,1905,1906,1907,1908,1909,1910,1911,1912,1913,1914,1915,1916,1917,1918,1919,1920,1921,1922,1923,1924,1925,1926,1927,1928,1929,1930,1931,1932,1933,1934,1935,1936,1937,1938,1939,1940,1941,1942,1943,1944,1945,1946,1947,1948,1949,1950,1951,1952,1953,1954,1955,1956,1957,1958,1959,1960,1961,1962,1963,1964,1965,1966,1967,1968,1969,1970,1971,1972,1973,1974,1975,1976,1977,1978,1979,1980,1981,1982,1983,1984,1985,1986

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
4.00%	57,05	2,28	Scissione dei pagamenti
10.00%	18.903,46	1.890,35	Scissione dei pagamenti
22.00%	1.819,28	400,24	Scissione dei pagamenti

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

Trasmissione nr. 12859 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. PAEF950043 DEL 31/05/2017

Importo totale documento:

10,38 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001	MINSAN 934480171	MAG MENTE ATTIVA 20BUST	1.00	9,440000	9,44	10,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	9,44	0,94	Scissione dei pagamenti

COMUNE DI CAPACI

01 GIU 2017

PROT. N. 11306.....

VII

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

Trasmissione nr. 12860 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. PAEF950044 DEL 31/05/2017

Importo totale documento:

90,93 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001	MINSAN 034603011	VERUNEC*COLL ODIO 10 G	1.00	6,500000	6,50	10,00%
0002	MINSAN 934791551	POLASE PLUS 20 BUSTE<<<	2.00	12,170000	24,34	10,00%
0003	MINSAN 025288059	PERMIXON*16 CPS 320 MG	2.00	12,890000	25,78	10,00%
0004	MINSAN 023356049	DAFLON *60CPR RIV 500MG	1.00	14,010000	14,01	10,00%
0005	MINSAN 021938055	PROVIRON*20CP R 50MG	1.00	12,030000	12,03	10,00%

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
99648	11/05/2017	0001
98711	10/05/2017	0002
96543	08/05/2017	0003
100117	12/05/2017	0004,0005

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	82,66	8,27	Scissione dei pagamenti

COMUNE DI CAPACI

01 GIU 2017

PROT. N. 11306



FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

Trasmissione nr. 12793 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 DEBITO NR. PAEF900251 DEL 31/05/2017

Importo totale documento:

300,17 (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 MANCATO	141,980000	141,98	0,00%	Esclusa ex art.15
0003	PAGAMENTO SU FATTURATO 01/17 DI E. 30863,89AL TASSO 0,46 PER GIORNI 30 INTERESSI PER MANCATO	138,560000	138,56	0,00%	Esclusa ex art.15
0004	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	298,17	0,00
0.00%	Escluse ex art.15	2,00	0,00

COMUNE DI CAPACI

31 MAG 2017

PROT. N. 11192

VII - FARM

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

Trasmissione nr. 12861 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

FATTURA NR. PAEF950045 DEL 31/05/2017

31,11 (EUR)

Importo totale documento:

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	0,290000		0,29	22,00%
0002	MINSAN 004556015	GARDENALE*2 0CPR 100MG	20,00	1,362000	ScontoImporto: 0,43	18,64	10,00%
0003	MINSAN 004556027	GARDENALE*3 0CPR 50MG	10,00	1,362000	ScontoImporto: 0,43	9,32	10,00%

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
BV0105875	19/05/2017	0001,0002,0003

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10,00%	27,96	2,80	Scissione dei pagamenti
22,00%	0,29	0,06	Scissione dei pagamenti

COMUNE DI CAPACI

01 GIU 2017

PROT. N.

11307

QUALITÀ E QUANTITÀ A CONFERMA

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_8110225	Data richiesta	03/07/2017	Scadenza validità	31/10/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SO.FARMA.MORRA SPA
Codice fiscale	00448310615
Sede legale	VIA LAMBRETTA, 2 20090 SEGRATE (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 della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

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

Il/la sottoscritto/a MORRA ALESSANDRO
nato/a a FRIGNANO Provincia CE il 26/09/1949
residente in VIA F. RUSSO N. 9
Comune NAPOLI Provincia NA
in qualità di PRESIDENTE
della Ditta SO. FARMA MORRA SPA
con sede legale in VIA LAMBRETTA 2
Comune SEGRATE Provincia MI
C.F. / Partita I.V.A. 00448310615 / 11985010153

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dal D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445,

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 In 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*
alle commesse pubbliche:

<u>Estremi identificativi del Conto Corrente Bancario:</u>	<u>Estremi identificativi del Conto Corrente Postale :</u>
Banca: <u>BANCO DI NAPOLI</u>	Banca:
Sede/Agenzia: <u>CASERTA</u>	Sede/Agenzia:
Numero di conto: <u>100000005273</u>	Numero di conto:
Intestazione: <u>SO. FARMA MORRA SPA</u>	Intestazione:
Codice IBAN: <u>IT07M0101014901100000005273</u>	Codice IBAN:

COMUNICA

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

Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome ALESSANDRO Cognome MORRA
Carica PRESIDENTE
Nato a FRIGNANO il 26/09/1949
Codice Fiscale MRR LSN 49P26 D799L

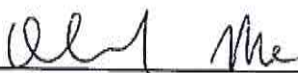
Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome LUIGI Cognome MARTUCCI
Carica CASSIERE
Nato a TRENTOLA-DOCENTA (CE) il 16/11/1957
Codice Fiscale MRT LGU 57S 16L 378 H

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.

SO.FARMA.MORRA S.p.A.
SEDE LEGALE
Via Redecasio, 12/8 Loc. Lavanderie
20090 SEGRATE MI,
Part. IVA: 11985010153
Cod. Fisc. 00448310615

NOLA, 19/09/2014
(luogo, data)


(firma)

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 o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, oppure a mezzo posta, via telefax o tramite un incaricato

Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome LUCIANO Cognome ESPOSITO
Carica RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
Nato a NAPOLI il 04/03/1969
Codice Fiscale SPS LCN 69C07 F 838 G

Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome ETTORE Cognome MORRA
Carica RESPONSABILE COMMERCIALE
Nato a NAPOLI il 30/05/1981
Codice Fiscale MRR TTR 81 E 30 F 839 S

Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome Cognome
Carica
Nato a il
Codice Fiscale

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.

SO.FARMA.MORRA S.p.A.

SEDE LEGALE

Via Redecasio, 12/B Loc. Lavanderii
20090 SEGRATE (MI)
Part. IVA. 11985010153
Cod. Fisc. 00448310615

NOLA 19/09/2014
(luogo, data)


(firma)

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 o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, oppure a mezzo posta, via telefax o tramite un incaricato

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)



**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
