

Proposta n° <u>68</u> Area Settima Data 12/09/2017		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII
Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>686</u> del Reg. Data <u>26-08-2017</u>	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA MYLAN SpA PER FORNITURE 2017 CIG: ZAA1E970C8
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 Rag. Francesco Paolo Di Maggio		NOTE <i>note spese 17/4095-4096-4098-4099</i>

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 MYLAN SpA PER FORNITURE 2017"

CIG: ZAA1E970C8

Richiamata la D.D. di Area VII n. 38 del 10/05/2017 R.G. 386 del 24/05/2017 con oggetto: "Impegno spesa e affidamento fornitura di specialità medicinali equivalenti alla Ditta MYLAN" con la quale si è provveduto ad impegnare la somma di € 2.200,00 IVA compresa per assicurare la fornitura di farmaci equivalenti forniti dalla ditta Mylan SpA nel corso dell'anno 2017;

Visti i seguenti documenti contabili, prodotti dalla ditta Mylan SpA : le fatture n.2017/068823 e n. 2017/068822 del 24/06/2017, n. 2017/084776 e n. 2017/0684775 del 23/05/2017 per un totale imponibile di euro 1.999,32 oltre ad I.V.A. di euro 199,84 e per un importo complessivo di euro 2.199,26;

Preso atto del certificato Durc valido della Ditta Mylan 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 utilizzati dalla farmacia Comunale per svolgere il servizio, di erogazione dell'assistenza farmaceutica, in regime convenzionale con il S.S.N., dovendo, al pari delle farmacie private, assicurare con regolarità il servizio medesimo (configurandosi, altrimenti, il reato previsto dall' art. 331c.p.) e che quindi, 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;

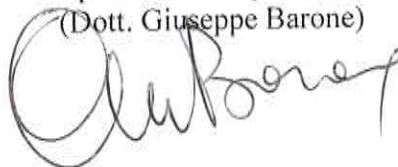
Visto il D.P.R. 633/1972 art. 17-ter

PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto sopra esposto:

- 1) **Liquidare e pagare** alla ditta MYLAN S.p.A., Via dell'Innovazione 3, - 20126 Milano, P.IVA 13179250157 per la fornitura di farmaci, alla Farmacia Comunale , mediante accreditamento presso INTESABCI SpA via Amati 119, 20052 - Monza - sul Cod. IBAN **IT36W0306920412100000000200**, per i seguenti documenti contabili: le fatture n.2017/068823 e n. 2017/068822 del 24/06/2017, n. 2017/084776 e n. 2017/0684775 del 23/05/2017 per un totale imponibile di euro 1.999,32 oltre ad I.V.A. di euro 199,84 e un importo complessivo di euro 2.199,26;
- 2) **Versare**, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la **quota IVA di € 199,84 (Iva Commerciale)**
- 3) **Imputare** la complessiva **spesa di € 2.199,20** sull'impegno 17/1530 , intervento U.I.03.05.999 - capitolo 11830 del bilancio 2017

Il Responsabile del procedimento
(Dott. Giuseppe Barone)



FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: CESSIONARIO/COMMITTENTE

COMUNE DI CAPACI

12 GIU 2017

PROT. N. 14986

Trasmissione nr. 63989 verso PA

Da: IT03523160962 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 390284258854

E-mail: Helpdesk.Mylan@darco.it

Mittente: MYLAN S.p.A.

Partita IVA: IT13179250157

Regime fiscale: Ordinario

Sede: Via Vittor Pisani, 20 - 20124 - Milano (MI) IT

Stabile organizzazione: Viale dell'Innovazione, 2 - 20126 - Milano (MI) IT

Cessionario/committente: F.CIA COMUNALE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823

Codice Fiscale: 80019740820

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

FATTURA NR. 2017/068823 DEL 24/05/2017

Importo totale documento:

1.819,24 (EUR)

Importo da pagare entro il 24/08/2017:

1.653,85 (EUR)

Arrotondamento su importo totale documento:

-0,44 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	Codice 1055602	Lansoprazolo 30 mg 14 capsule	20.00	PZ	3,300000	66,00	10,00%
2	Codice 1042601	Ticlopidina 250 mg 30 cpr rivestite	10.00	PZ	1,740000	17,41	10,00%
3	Codice 1116901	Zofenopril 30 mg 28 cpr	10.00	PZ	4,740000	47,40	10,00%
4	Codice 1041691	Zofenopril hctz 30mg/12,5mg 28 cpr	3.00	PZ	5,550000	16,64	10,00%
5	Codice 1017001	Simvastatina 40 mg 28 cpr	10.00	PZ	4,700000	47,00	10,00%
6	Codice 1280561	Lansoprazolo 15mg 14 ODT	4.00	PZ	2,060000	8,23	10,00%
7	Codice 1014601	Furosemide 25 mg 30 cpr	10.00	PZ	0,780000	7,80	10,00%
8	Codice 1017602	Doxazosina 2 mg 30 cpr	10.00	PZ	3,960000	39,60	10,00%
9	Codice 1015901	Amoxi+ac.clav 875 mg + 125 mg 12 cp	20.00	PZ	4,210000	84,20	10,00%
10	Codice 1280562	Lansoprazolo 30mg 14 ODT	4.00	PZ	3,300000	13,20	10,00%
11	Codice 1113803	Lercanidipina 10 mg 28 cpr new	10.00	PZ	3,000000	30,00	10,00%
12	Codice 1070102	Nimesulide 100 mg 30 bustine	10.00	PZ	1,260000	12,60	10,00%
13	Codice 1017002	Simvastatina 20 mg 28 cpr	20.00	PZ	3,000000	60,00	10,00%
14	Codice 1055601	Lansoprazolo 15 mg 14 capsule	30.00	PZ	2,060000	61,80	10,00%
15	Codice 1111003	Enalapril Hctz 20 mg +12.5 mg 14 ta	5.00	PZ	2,350000	11,75	10,00%
16	Codice 1041021	Fexofenadina 120 mg 20 cpr riv	3.00	PZ	3,030000	9,09	10,00%

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: CESSIONARIO/COMMITTENTE

COMUNE DI CAPACI

12 GIU 2017

PROT. N. 11983

Trasmissione nr. 63988 verso PA

Da: IT03523160962 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 390284258854

E-mail: Helpdesk.Mylan@darco.it

Mittente: MYLAN S.p.A.

Partita IVA: IT13179250157

Regime fiscale: Ordinario

Sede: Via Vittor Pisani, 20 - 20124 - Milano (MI) IT

Stabile organizzazione: Viale dell'Innovazione, 2 - 20126 - Milano (MI) IT

Cessionario/committente: F. CIA COMUNALE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823

Codice Fiscale: 80019740820

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

FATTURA NR. 2017/068822 DEL 24/05/2017

Importo totale documento:

44,42 (EUR)

Importo da pagare entro il 24/08/2017:

40,38 (EUR)

Arrotondamento su importo totale documento:

0,01 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	Codice 1012502	Alprazolam 0,5 mg 20 cpr	10.00	PZ	0,500000	5,00	10,00%
2	Codice 1159701	Tiocolchicoside IM 4mg/2ml 6 fiale	5.00	PZ	1,220000	6,10	10,00%
3	Codice 1112501	Alprazolam gtt 0,75% 20 ml	10.00	PZ	1,080000	10,80	10,00%
4	Codice 1352351	Amorolfina 2,5 ml 5%	2.00	PZ	7,140000	14,27	10,00%
5	Codice 1012901	Lorazepam 1 mg 20 cpr	20.00	PZ	0,100000	2,00	10,00%
6	Codice 1012902	Lorazepam 2,5 mg 20 cpr	20.00	PZ	0,100000	2,00	10,00%
7	Codice 1012052	Sildenafil 50 mg 4 tabs	2.00	PZ	0,100000	0,20	10,00%

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	1	11RP000919	12/05/2017	ZAA1E970C8
	2	11RP000919	12/05/2017	ZAA1E970C8
	3	11RP000919	12/05/2017	ZAA1E970C8
	4	11RP000919	12/05/2017	ZAA1E970C8
	5	11RP000921	12/05/2017	ZAA1E970C8
	6	11RP000921	12/05/2017	ZAA1E970C8
	7	11RP000921	12/05/2017	ZAA1E970C8

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
0000138650	19/05/2017	1
0000138650	19/05/2017	2
0000138650	19/05/2017	3
0000138650	19/05/2017	4
0000138650	19/05/2017	5
0000138650	19/05/2017	6
0000138650	19/05/2017	7

Trasporto

Vettore: DHL SUPPLY CHAIN (ITALY) S.P.A.

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT718630155

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

file:///C:/Users/Utente/AppData/Local/Temp/IT03523160962_63988.xml

12/06/2017

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: CESSIONARIO/COMMITTENTE

COMUNE DI CAPACI

05 LUG. 2017

PROT. N. 13846

Trasmissione nr. 66179 verso PA

Da: IT03523160962 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 390284258854

E-mail: Helpdesk.Mylan@darco.it

Mittente: MYLAN S.p.A.

Partita IVA: IT13179250157

Regime fiscale: Ordinario

Sede: Via Vittor Pisani, 20 - 20124 - Milano (MI) IT

Stabile organizzazione: Viale dell'Innovazione, 2 - 20126 - Milano (MI) IT

Cessionario/committente: F.CIA COMUNALE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823

Codice Fiscale: 80019740820

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

FATTURA NR. 2017/084776 DEL 23/06/2017

Importo totale documento:

322,99 (EUR)

Importo da pagare entro il 23/09/2017:

293,63 (EUR)

Arrotondamento su importo totale documento:

-0,11 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	Codice 1058203	Omeprazolo 10 mg 14 cps Matrix	10.00	PZ	1,650000	16,50	10,00%
2	Codice 1058204	Omeprazolo 20 mg 14 cps Matrix	10.00	PZ	3,000000	30,00	10,00%
3	Codice 1014404	Metformina 850mg 40cpr	10.00	PZ	1,350000	13,50	10,00%
4	Codice 1071462	Ketoprofene 80 mg 30 bst monopartit	10.00	PZ	1,510000	15,10	10,00%
5	Codice 1055602	Lansoprazolo 30 mg 14 capsule	20.00	PZ	3,300000	66,00	10,00%
6	Codice 1011826	Atorvastatina 20 mg 30 cpr Mylan	10.00	PZ	4,250000	42,50	10,00%
7	Codice 1052465	Ezequa 30 mg 28 caps	3.00	PZ	4,410000	13,23	10,00%
8	Codice 1052464	Ezequa 60 mg 28 caps	5.00	PZ	8,800000	44,01	10,00%
9	Codice 1055601	Lansoprazolo 15 mg 14 capsule	20.00	PZ	2,060000	41,20	10,00%
10	Codice 1018601	Ramipril 5 mg 14 cpr	10.00	PZ	1,170000	11,70	10,00%

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	1	12RP001126	20/06/2017	ZAA1E970C8
	2	12RP001126	20/06/2017	ZAA1E970C8
	3	12RP001126	20/06/2017	ZAA1E970C8
	4	12RP001126	20/06/2017	ZAA1E970C8
	5	12RP001126	20/06/2017	ZAA1E970C8
	6	12RP001126	20/06/2017	ZAA1E970C8
	7	12RP001126	20/06/2017	ZAA1E970C8
	8	12RP001126	20/06/2017	ZAA1E970C8
	9	12RP001126	20/06/2017	ZAA1E970C8
	10	12RP001126	20/06/2017	ZAA1E970C8

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT | Data DDT | Numero linea di fattura
file://C:\Documents and Settings\francoinzerillo\Impostazioni locali\Temp\IT0352316... 05/07/2017

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: CESSIONARIO/COMMITTENTE

COMUNE DI CAPACI

05 LUG. 2017

PROT. N. 13867

Trasmissione nr. 66178 verso PA

Da: IT03523160962 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 390284258854

E-mail: Helpdesk.Mylan@darco.it

Mittente: MYLAN S.p.A.

Partita IVA: IT13179250157

Regime fiscale: Ordinario

Sede: Via Vittor Pisani, 20 - 20124 - Milano (MI) IT

Stabile organizzazione: Viale dell'Innovazione, 2 - 20126 - Milano (MI) IT

Cessionario/committente: F.CIA COMUNALE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823

Codice Fiscale: 80019740820

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

FATTURA NR. 2017/084775 DEL 23/06/2017

Importo, totale documento:

12,61 (EUR)

Importo da pagare entro il 23/09/2017:

11,46 (EUR)

Arrotondamento su importo totale documento:

-0,04 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	Codice 1193105	Aciclovir crema 10 gr 5%	10.00	PZ	1,150000	11,50	10,00%

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	1	11RP001126	20/06/2017	ZAA1E970C8

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
0000146498	21/06/2017	1

Trasporto

Vettore: DHL SUPPLY CHAIN (ITALY) S.P.A.

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT718630155

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Arr. (EUR)	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	-0,04	11,46	1,15	Scissione dei pagamenti

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	dal	in (gg)	entro il	Istituto	IBAN
Bonifico	11,46	23/06/2017	92	23/09/2017	INTESABCI SPA VIA AMATI, 119 119 20052 MONZA	IT36W030692041 21000000000200

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_7139518	Data richiesta	22/06/2017	Scadenza validità	20/10/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MYLAN SPA A SOCIO UNICO
Codice fiscale	13179250157
Sede legale	VIA VITTOR PISANI 20 MILANO MI 20124

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.



MYLAN S.p.A. con Socio Unico

Sede Amministrativa:

Viale dell'Innovazione, 3 - 20126 Milano

Tel. +39 02 6124691 - Fax +39 02 61294448

Sede Legale:

Via Vittor Pisani, 20 - 20124 Milano

Capitale Sociale € 3.100.000 (int. versato)

P.I. IT13179250157

C.F. 13179250157 - REA 1623451

Registro delle imprese di Milano 13179250157

Direzione e coordinamento:

Mylan Inc, Canonsburg (PA) - USA

Spett.le Azienda

Milano, 21 novembre 2014

Oggetto: Legge 136/2010- Tracciabilità dei flussi finanziari

Alla luce dei più recenti interventi normativi ed in particolare con riferimento *all'art. 3 della Legge 136/2010*, per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari finalizzata a prevenire infiltrazioni criminali, gli appaltatori, i subappaltatori e i subcontraenti a qualsiasi titolo interessati ai lavori, ai servizi e alle forniture pubblici devono utilizzare uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche o presso la società Poste Italiane Spa. dedicati, anche non in via esclusiva.

Vi comunichiamo pertanto:

i seguenti identificativi del conto corrente:

Banca: **INTESA SAN PAOLO** Agenzia: **03964**

Cod. Iban: **IT36W0306920412100000000200**

Intestatario del conto: **Mylan con Socio Unico Spa, via Vittor Pisani 20, 20124 Milano**

P.IVA/C.F. 13179250157

PEC: www.legalmail.it

Banca: **CREDITO EMILIANO** Agenzia: **03032**

Cod. Iban: **IT48Y0303233080010000001112**

Intestatario del conto: **Mylan con Socio Unico Spa, via Vittor Pisani 20, 20124 Milano**

P.IVA/C.F. 13179250157

PEC: www.legalmail.it

Banca: **DEUTSCHE BANK** Agenzia: **03104**

Cod. Iban: **IT73F031043400000000820115**

Intestatario del conto: **Mylan con Socio Unico Spa, via Vittor Pisani 20, 20124 Milano**

P.IVA/C.F. 13179250157

PEC: www.legalmail.it

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^
(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
