

Przed. no 19470 del 18/10/2018

Proposta n° 50_ Area Sesta Data 02/10/2018		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
AREA METROPOLITANA DI PALERMO

AREA VI-Farmacia
Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>155</u> del Reg. Data <u>22-10-2018</u>	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA SO.FARMA.MORRA. PER FORNITURA FARMACI E PARAFARMACI PER IL MESE DI AGOSTO 2018. CIG: ZB52489697
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	 <u>Imp. 18/117.8</u> <u>note spese 18/3121-3124-3122-3123-3125</u>

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 PER IL MESE DI LUGLIO 2018. " CIG: ZB52489697

Richiamata la D.D. di Area VI n. 41 RG 703 del 22/08/2018 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°. PAEF950046, la **fattura** n°PAEF950052, la **N.C** n°PAEF950047, la **N.C** n°PAEF950048 la **N.C** n°PAEF950053 per un totale di **euro 17.657,55** oltre ad I.V.A. di **euro 2.055,83** e per un importo complessivo di **euro 19.713,38**;

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: le **fatture** n° PAEF950046, n°PAEF950052 per un totale di **euro 17.657,55** oltre ad I.V.A. di **euro 2.055,83** e per un importo complessivo di **euro 19.713,38**;

2) Versare, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA di € 2.055,83 (Iva Commerciale)**

3) Imputare la complessiva spesa di **euro 23.769,41** sull'impegno **18/117.9**, capitolo 11830 del bilancio 2018.

Il Responsabile del procedimento
(D.ssa Marzia Morena)



FATTURA N. PAEF950046

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 17526 - Formato trasmissione: FPA12
 Telefono trasmittente: 0106097307 E-mail trasmittente: corrado.rossochioso@cofarm.it
 Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE	DESTINATARIO
SO.FARMA.MORRA SPA Identificativo fiscale ai fini IVA: IT11985010153 VIA LAMBRETTA 2 20090 SEGRATE (MI) IT	COMUNE CAPACI FARMACIA COM.LE Codice fiscale: 80019740820 VIA VITTORIO EMANUELE 153 90040 CAPACI (PA) IT

Tipo documento: Fattura (TD01)	Numero: PAEF950046	Data: 11/08/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 7.262,59	Arrotondamento:
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

	Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
0001		* CONCORSO SPESE LOGISTICHE		Confezioni 1,00	2,87		2,87	22,00	
0002	AICFARMACO 925897338	TEPE SCOVOLINI VIOLA 1,1 6PZ		Confezioni 1,00	5,69	(SC) 1,42	4,27	22,00	
0003	AICFARMACO 044405114	ALENDRONATO COL TEV* 4CPR70M+5600		Confezioni 4,00	12,36	(SC) 4,74	30,48	10,00	
0004	AICFARMACO 941840783	ULTRAMAG 20BUST		Confezioni 2,00	13,555	(SC) 4,03	19,05	10,00	
0005	AICFARMACO 941991010	FLOGOREST 10CPS		Confezioni 1,00	18,18	(SC) 4,54	13,64	10,00	
0006	AICFARMACO 025728015	ALMARYTM*20CPR 100MG		Confezioni 4,00	9,04	(SC) 2,96	24,32	10,00	
0007	AICFARMACO 024552022	ARVENUM 500*30 CPR 500 MG		Confezioni 1,00	10,27	(SC) 0,89	9,38	10,00	
0008	AICFARMACO 040400145	ATORVASTATINA SAND*30CPR RIV20MG		Confezioni 2,00	7,24	(SC) 2,78	8,92	10,00	
0009	AICFARMACO 038811042	BISOPROLOLO SAND*28CPR 1,25MG		Confezioni 5,00	2,19	(SC) 0,84	6,75	10,00	
0010	AICFARMACO 024154066	BREVA*OS SOLUZ/AEROSOL 15ML		Confezioni 1,00	7,48	(SC) 2,35	5,11	10,00	
0011	AICFARMACO 023844044	COMPENDIUM*GTT 20 ML 0,25%		Confezioni 1,00	6,82	(SC) 2,15	4,67	10,00	
0012	AICFARMACO 028440030	CONNETTIVINA PLUS*CREMA 25 G		Confezioni 1,00	8,12	(SC) 0,70	7,42	10,00	
0013	AICFARMACO 035444037	DAPAROX 28CPR RIV 20MG PVC		Confezioni 1,00	6,82	(SC) 2,15	4,67	10,00	
0014	AICFARMACO 010089047	DELTACORTENE*20 CPR 5 MG		Confezioni 5,00	2,948	(SC) 0,94	10,04	10,00	
0015	AICFARMACO 036635098	DIBASE*OS SOL 2FL 2,5ML25000UI		Confezioni 2,00	7,365	(SC) 2,32	10,09	10,00	
0016	AICFARMACO 036175139	ENALAPRIL SAND*28CPR 5MG		Confezioni 2,00	2,81	(SC) 1,08	3,46	10,00	
0017	AICFARMACO 025682028	ENAPREN*14CPR 20MG		Confezioni 2,00	4,465	(SC) 1,41	6,11	10,00	
0018	AICFARMACO 024402137	EUTIROX 100*BLIST 50CPR 100MCG		Confezioni 6,00	2,3667	(SC) 0,90	8,80	10,00	
0019	AICFARMACO 024402063	EUTIROX 125*BLIST 50CPR 125MCG		Confezioni 4,00	2,4125	(SC) 0,76	6,61	10,00	
0020	AICFARMACO 043764012	FASTUM GEL*60G 2,5% GNF		Confezioni 2,00	7,685	(SC) 3,60	8,17	10,00	
0021	AICFARMACO 027244072	FLOMAX*OS 20BUST 350MG		Confezioni 1,00	11,45	(SC) 3,60	7,85	10,00	
0022	AICFARMACO 026129015	GLIBOMET*40 CPR RIV 400MG+ 2,5MG		Confezioni 2,00	3,955	(SC) 1,25	5,41	10,00	
0023	AICFARMACO 036891087	LANSOPRAZOLO EG*14CPS 15MG		Confezioni 2,00	3,515	(SC) 1,35	4,33	10,00	

0543	AICFARMACO	003235049	COLLIRIO ALFA*GTT 10 ML		Confezioni	2,00	3,80		7,60	10,00
0544	AICFARMACO	930873688	CONTOUR NEXT GLICEMIA 25STR		Confezioni	2,00	9,26		18,52	22,00
0545	AICFARMACO	010495048	CORTISON CHEMICETINA*0,5%+ 1%3G		Confezioni	1,00	4,89	(SC) 1,54	3,35	10,00
0546	AICFARMACO	036635086	DIBASE*OS SOL 2FL 2.5ML5000UI		Confezioni	2,00	13,95	(SC) 4,39	19,12	10,00
0547	AICFARMACO	025277017	DILZENE*50CPR 60MG R.M.		Confezioni	1,00	5,34	(SC) 1,68	3,66	10,00
0548	AICFARMACO	024402137	EUTIROX 100*BLIST 50CPR 100MCG		Confezioni	5,00	2,368	(SC) 0,90	7,34	10,00
0549	AICFARMACO	024402048	EUTIROX 25*BLISTER 50CPR 25MCG		Confezioni	5,00	2,252	(SC) 0,86	6,96	10,00
0550	AICFARMACO	024402125	EUTIROX 50*BLISTER 50CPR 50MCG		Confezioni	5,00	2,252	(SC) 0,86	6,96	10,00
0551	AICFARMACO	024402051	EUTIROX 75*BLISTER 50CPR 75MCG		Confezioni	5,00	2,252	(SC) 0,86	6,96	10,00
0552	AICFARMACO	034248171	GAVISCON ADVANCE*MENTA 20 BUSTE		Confezioni	12,00	4,3483	(SC) 1,47	34,54	10,00
0553	AICFARMACO	029651066	GLIC C/M CEO*AD 6CONT RETT 6,75G		Confezioni	4,00	1,89		7,56	10,00
0554	AICFARMACO	922199815	KUKIDENT PLUS COMPLETE CR 70GR		Confezioni	6,00	6,48		38,88	22,00
0555	AICFARMACO	023993013	LASIX* 30 CPR 25 MG		Confezioni	10,00	1,561	(SC) 0,50	10,61	10,00
0556	AICFARMACO	037258011	LISINAPRIL EG*14CPR 5MG		Confezioni	2,00	1,915	(SC) 0,74	2,35	10,00
0557	AICFARMACO	033161011	LOETTE*21CPR RIV		Confezioni	1,00	12,82	(SC) 4,03	8,79	10,00
0558	AICFARMACO	011125034	MIONEVRASI*IM 5F+5F 3ML		Confezioni	2,00	11,525	(SC) 3,67	15,71	10,00
0559	AICFARMACO	030325029	OLIO CANFORATO 10% 100G VITI		Confezioni	2,00	1,60		3,20	10,00
0560	AICFARMACO	031111293	PEPTAZOL*14CPR 40MG BLIST		Confezioni	2,00	8,705	(SC) 2,74	11,93	10,00
0561	AICFARMACO	025293034	TINSET*OS SOSP FL 30ML 2,5%		Confezioni	1,00	4,53	(SC) 1,43	3,10	10,00

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		5.666,10	566,61			Scissione pagamenti (S)
22,00		844,18	185,72			Scissione pagamenti (S)
					TOTALE	7.262,59

<p>Contratto Identificativo contratto: 1 Codice CIG: ZB52489697</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0167066 Data DDT: 01/08/18 Numero linea di riferimento: 0001, 0002, 0003, 0004, 0005, 0006, 0007, 0008, 0009, 0010, 0011, 0012, 0013, 0014, 0015, 0016, 0017, 0018, 0019, 0020, 0021, 0022, 0023, 0024, 0025, 0026, 0027, 0028, 0029, 0030, 0031, 0032, 0033, 0034, 0035, 0036, 0037, 0038, 0039, 0040, 0041, 0042, 0043, 0044, 0045, 0046</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0167679 Data DDT: 01/08/18 Numero linea di riferimento: 0047, 0048, 0049, 0050, 0051, 0052, 0053, 0054, 0055, 0056, 0057, 0058, 0059, 0060, 0061, 0062, 0063, 0064, 0065, 0066, 0067, 0068, 0069, 0070, 0071, 0072, 0073, 0074, 0075, 0076, 0077, 0078, 0079</p>
<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0168227 Data DDT: 02/08/18 Numero linea di riferimento: 0080, 0081, 0082, 0083, 0084, 0085, 0086, 0087, 0088, 0089, 0090, 0091, 0092, 0093, 0094, 0095, 0096, 0097, 0098, 0099, 0100, 0101, 0102, 0103, 0104, 0105, 0106, 0107, 0108, 0109, 0110, 0111, 0112</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0168856 Data DDT: 02/08/18 Numero linea di riferimento: 0113, 0114, 0115, 0116, 0117, 0118, 0119, 0120, 0121, 0122, 0123, 0124, 0125, 0126, 0127, 0128, 0129, 0130, 0131, 0132, 0133, 0134, 0135, 0136, 0137, 0138, 0139, 0140</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0169332 Data DDT: 03/08/18 Numero linea di riferimento: 0141, 0142, 0143, 0144, 0145, 0146, 0147, 0148, 0149, 0150, 0151, 0152, 0153, 0154, 0155, 0156, 0157, 0158, 0159, 0160, 0161, 0162, 0163, 0164, 0165, 0166, 0167, 0168, 0169, 0170, 0171, 0172, 0173, 0174, 0175, 0176, 0177, 0178, 0179, 0180, 0181</p>
<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0169953 Data DDT: 03/08/18 Numero linea di riferimento: 0182, 0183, 0184, 0185, 0186, 0187, 0188, 0189, 0190, 0191, 0192, 0193, 0194, 0195, 0196, 0197, 0198, 0199, 0200, 0201, 0202, 0203, 0204, 0205, 0206, 0207, 0208, 0209, 0210, 0211, 0212, 0213, 0214</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0170028 Data DDT: 04/08/18 Numero linea di riferimento: 0215, 0216</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0170273 Data DDT: 04/08/18 Numero linea di riferimento: 0217, 0218, 0219, 0220, 0221, 0222, 0223, 0224, 0225, 0226, 0227, 0228, 0229, 0230, 0231, 0232, 0233, 0234, 0235, 0236, 0237</p>

FATTURA N. PAEF950052

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 17529 - Formato trasmissione: FPA12
 Telefono trasmittente: 0106097307 E-mail trasmittente: corrado.rossochioso@cofarm.it
 Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE	DESTINATARIO
SO.FARMA.MORRA SPA Identificativo fiscale ai fini IVA: IT11985010153 VIA LAMBRETTA 2 20090 SEGRATE (MI) IT	COMUNE CAPACI FARMACIA COM.LE Codice fiscale: 80019740820 VIA VITTORIO EMANUELE 153 90040 CAPACI (PA) IT

Tipo documento: Fattura (TD01)	Numero: PAEF950052	Data: 31/08/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 12.614,95	Arrotondamento:
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

	Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
0001		* CONCORSO SPESE LOGISTICHE		Confezioni 1,00	1,56		1,56	22,00	
0002	AICFARMACO 029144019	NORMASE*SCIR 1FL 200ML 66.7%		Confezioni 2,00	4,32		8,64	10,00	
0003	AICFARMACO 025462021	JUMEX 10*25 CPR 10 MG		Confezioni 4,00	14,5375	(SC) 4,72	39,27	10,00	
0004	AICFARMACO 028663019	CITRIZAN ANTIBIOTICO*GEL 50G		Confezioni 2,00	12,73	(SC) 4,05	17,36	10,00	
0005	AICFARMACO 934759539	PSYLLOGEL MEGAFERM 24 12BS		Confezioni 2,00	12,64	(SC) 4,52	16,24	10,00	
0006	AICFARMACO 942039405	ITALSTADIUM MAGN/POT/VIT C 24BS		Confezioni 2,00	9,91	(SC) 3,94	11,94	10,00	
0007	AICFARMACO 931925111	ELMEX SENSIT PROFESS WHITEN		Confezioni 1,00	5,38	(SC) 1,34	4,04	22,00	
0008	AICFARMACO 036684328	APIDRA SOLOS*SC SPEN 3ML 100U/ML		Confezioni 2,00	44,90	(SC) 14,42	60,96	10,00	
0009	AICFARMACO 040400145	ATORVASTATINA SAND*30CPR RIV20MG		Confezioni 1,00	7,24	(SC) 2,28	4,96	10,00	
0010	AICFARMACO 027476023	CACIT 1000*30CPR EFF 1000MG		Confezioni 2,00	5,345	(SC) 2,04	6,61	10,00	
0011	AICFARMACO 028463038	CEFODOX PED*SOSP GRAT 100ML		Confezioni 1,00	8,54	(SC) 2,69	5,85	10,00	
0012	AICFARMACO 043792011	DUAVIVE*28CPR 0,45MG+20MG RM		Confezioni 1,00	29,27	(SC) 9,21	20,06	10,00	
0013	AICFARMACO 042101016	EFFIPREV*21CPR RIV 2MG+0,03		Confezioni 2,00	14,03	(SC) 4,59	18,88	10,00	
0014	AICFARMACO 905858003	FLUVADIN GEL DET PH NEU S/ SAP		Confezioni 1,00	11,33	(SC) 2,83	8,50	22,00	
0015	AICFARMACO 029020017	FOSICOMBI*14CPR 20MG+ 12,5MG		Confezioni 2,00	5,205	(SC) 1,64	7,13	10,00	
0016	AICFARMACO 024713075	HALCION*20CPR 250MCG		Confezioni 2,00	9,275	(SC) 2,92	12,71	10,00	
0017	AICFARMACO 029565013	LAEVOLAC*SCIR 180ML		Confezioni 2,00	5,61		11,22	10,00	
0018	AICFARMACO 036757045	LANSOPRAZOLO MYL*28CPS 15MG		Confezioni 2,00	6,11	(SC) 2,33	7,56	10,00	
0019	AICFARMACO 019906054	LAROXYL*OS GTT 20 ML 4%		Confezioni 1,00	4,50	(SC) 1,42	3,08	10,00	
0020	AICFARMACO 934323712	MASSIGEN PRONTO RECUP 0 ZUCCH		Confezioni 2,00	9,91	(SC) 4,34	11,14	10,00	
0021	AICFARMACO 042368047	OLMESARTAN DOC*28CPR RIV 40MG		Confezioni 1,00	7,43	(SC) 2,34	5,09	10,00	
0022	AICFARMACO 042353019	OXCARBAZEPINA TECN*50CPR 300MG		Confezioni 1,00	8,92	(SC) 2,81	6,11	10,00	
0023	AICFARMACO 044483028	PANTOPRAZOLO SAND*14CPR 20MG GMM		Confezioni 3,00	3,5767	(SC) 1,38	6,59	10,00	
						(SC)			

0930	AICFARMACO	033007042	TORVAST 20*30CPR 20MG		Confezioni	2,00	9,555	(SC) 3,01	13,09	10,00
0931	AICFARMACO	904459361	TRIADE INTEG 30CPR		Confezioni	1,00	12,97	(SC) 3,24	9,73	10,00
0932			* CONCORSO SPESE LOGISTICHE		Confezioni	1,00	0,36		0,36	22,00
0933	AICFARMACO	941102473	IALORAL GEL 75ML		Confezioni	2,00	15,16	(SC) 4,35	21,62	22,00
0934	AICFARMACO	907281190	AMUCHINA-GEL MANI IGIEN 80ML		Confezioni	3,00	3,3567	(SC) 1,23	6,38	22,00
0935	AICFARMACO	934322280	MELIVEN 3 30CPR		Confezioni	1,00	21,01	(SC) 5,25	15,76	10,00
0936	AICFARMACO	034548077	VOLTAREN EMULGEL*GEL 100G 2%		Confezioni	4,00	9,69		38,76	10,00
0937	AICFARMACO	909474912	ARNICA COMP HEEL 50 CPR		Confezioni	1,00	8,68	(SC) 3,47	5,21	10,00
0938	AICFARMACO	022483111	DEPAKIN CHRONO 30CPR 500MG R.P		Confezioni	2,00	11,43	(SC) 3,67	15,52	10,00
0939	AICFARMACO	006228062	FOILLE SCOTTATURE*POM 29,5G		Confezioni	2,00	4,77		9,54	10,00
0940	AICFARMACO	034815050	FOLANEMIN*30CPR 4MG		Confezioni	1,00	13,55	(SC) 4,26	9,29	10,00
0941	AICFARMACO	023001023	LORANS*30 CPR 1 MG		Confezioni	1,00	8,55	(SC) 2,69	5,86	10,00
0942	AICFARMACO	038601035	LOSARTAN ID.EG*28CPR 50MG/12,5		Confezioni	2,00	6,275	(SC) 2,41	7,73	10,00
0943	AICFARMACO	020766010	PLASIL*IM IV 5 F 2 ML 10 MG		Confezioni	4,00	1,72	(SC) 0,54	4,72	10,00
0944	AICFARMACO	904104193	SIDERAL INTEG 20CPS		Confezioni	2,00	18,09	(SC) 5,65	24,88	10,00
0945	AICFARMACO	033007067	TORVAST 40*30CPR 40MG		Confezioni	1,00	11,39	(SC) 3,58	7,81	10,00

Aliquota IVA (%)	Arrottondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		9.688,04	968,80			Scissione pagamenti (S)
22,00		1.605,01	353,10			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						12.614,95

Contratto Identificativo contratto: 1 Codice CIG: ZB52489697	Documento di trasporto Numero DDT: BV0176198 Data DDT: 13/08/18 Numero linea di riferimento: 0001, 0002, 0003, 0004, 0005, 0006, 0007, 0008, 0009, 0010, 0011, 0012, 0013, 0014, 0015, 0016, 0017, 0018, 0019, 0020, 0021, 0022, 0023, 0024, 0025, 0026, 0027, 0028	Documento di trasporto Numero DDT: BV0176768 Data DDT: 13/08/18 Numero linea di riferimento: 0029, 0030, 0031, 0032, 0033, 0034, 0035, 0036, 0037, 0038, 0039, 0040, 0041, 0042, 0043, 0044, 0045, 0046, 0047, 0048, 0049, 0050, 0051, 0052, 0053, 0054, 0055, 0056, 0057, 0058, 0059
Documento di trasporto Numero DDT: BV0177107 Data DDT: 14/08/18 Numero linea di riferimento: 0060, 0061, 0062, 0063, 0064, 0065, 0066, 0067, 0068, 0069, 0070, 0071, 0072, 0073, 0074, 0075, 0076, 0077	Documento di trasporto Numero DDT: BV0177397 Data DDT: 14/08/18 Numero linea di riferimento: 0078, 0079, 0080, 0081, 0082, 0083, 0084, 0085, 0086, 0087, 0088, 0089, 0090, 0091, 0092, 0093	Documento di trasporto Numero DDT: BV0177446 Data DDT: 16/08/18 Numero linea di riferimento: 0094, 0095, 0096, 0097, 0098, 0099, 0100, 0101, 0102, 0103
Documento di trasporto Numero DDT: BV0177746 Data DDT: 16/08/18 Numero linea di riferimento: 0104, 0105, 0106, 0107, 0108, 0109, 0110, 0111, 0112, 0113, 0114, 0115, 0116, 0117, 0118, 0119, 0120, 0121, 0122, 0123, 0124, 0125, 0126, 0127, 0128, 0129, 0130, 0131, 0132, 0133, 0134, 0135, 0136, 0137, 0138, 0139, 0140, 0141, 0142, 0143, 0144, 0145, 0146, 0147, 0148, 0149, 0150	Documento di trasporto Numero DDT: BV0178111 Data DDT: 16/08/18 Numero linea di riferimento: 0151, 0152, 0153, 0154, 0155, 0156, 0157, 0158, 0159, 0160, 0161, 0162, 0163, 0164	Documento di trasporto Numero DDT: BV0178518 Data DDT: 17/08/18 Numero linea di riferimento: 0165, 0166, 0167, 0168, 0169, 0170, 0171, 0172, 0173, 0174, 0175, 0176, 0177, 0178, 0179, 0180, 0181, 0182, 0183, 0184, 0185, 0186, 0187, 0188, 0189, 0190, 0191, 0192
Documento di trasporto Numero DDT: BV0178842 Data DDT: 17/08/18 Numero linea di riferimento: 0193, 0194, 0195, 0196, 0197, 0198, 0199, 0200, 0201, 0202, 0203, 0204, 0205, 0206, 0207, 0208, 0209, 0210, 0211, 0212, 0213, 0214, 0215, 0216, 0217, 0218, 0219, 0220, 0221, 0222, 0223, 0224, 0225	Documento di trasporto Numero DDT: BV0179238 Data DDT: 18/08/18 Numero linea di riferimento: 0226, 0227, 0228, 0229, 0230, 0231, 0232, 0233, 0234, 0235, 0236, 0237, 0238, 0239, 0240, 0241, 0242, 0243, 0244, 0245, 0246, 0247, 0248, 0249, 0250, 0251, 0252, 0253	Documento di trasporto Numero DDT: BV0179256 Data DDT: 20/08/18 Numero linea di riferimento: 0254, 0255, 0256, 0257, 0258, 0259, 0260, 0261, 0262, 0263, 0264, 0265, 0266, 0267, 0268, 0269, 0270, 0271, 0272, 0273, 0274, 0275, 0276

FATTURA N. PAEF950047

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 17527 - Formato trasmissione: FPA12
 Telefono trasmittente: 0106097307 E-mail trasmittente: corrado.rossochioso@cofarm.it
 Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE	DESTINATARIO
SO.FARMA.MORRA SPA Identificativo fiscale ai fini IVA: IT11985010153 VIA LAMBRETTA 2 20090 SEGRATE (MI) IT	COMUNE CAPACI FARMACIA COM.LE Codice fiscale: 80019740820 VIA VITTORIO EMANUELE 153 90040 CAPACI (PA) IT

Tipo documento: Nota di credito (TD04)	Numero: PAEF950047	Data: 11/08/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 39,01	Arrotondamento:
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

	Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
0001	AICFARMACO 942039405	ITALSTADIUM MAGN/POT/VIT C 24BS		Confezioni 2,00	9,91	(SC) 3,94	11,94	10,00	
0002	AICFARMACO 942039405	ITALSTADIUM MAGN/POT/VIT C 24BS		Confezioni 2,00	9,91	(SC) 3,94	11,94	10,00	
0003	AICFARMACO 939901068	MEDARGAN 30CPR		Confezioni 1,00	15,44	(SC) 3,86	11,58	10,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		35,46	3,55			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						39,01

Contratto

Identificativo contratto: 1
 Codice CIG: ZB52489697

SO.FARMA.MORRA SPA - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT11985010153 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
 Sede: VIA LAMBRETTA 2 - 20090 SEGRATE (MI) - IT
 Iscrizione REA: MI - 1477991 - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)

FATTURA N. PAEF950048

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 17528 - Formato trasmissione: FPA12
 Telefono trasmittente: 0106097307 E-mail trasmittente: corrado.rossochioso@cofarm.it
 Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE	DESTINATARIO
SO.FARMA.MORRA SPA Identificativo fiscale ai fini IVA: IT11985010153 VIA LAMBRETTEA 2 20090 SEGRATE (MI) IT	COMUNE CAPACI FARMACIA COM.LE Codice fiscale: 80019740820 VIA VITTORIO EMANUELE 153 90040 CAPACI (PA) IT

Tipo documento: Nota di credito (TD04)	Numero: PAEF950048	Data: 11/08/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 91,67	Arrotondamento:
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

	Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/ MG	Totale	Iva (%)	Natura
0001	AICFARMACO 926522158	CEROTTI-PIC CLAS MIX 20PZ 24008		Confezioni 10,00	1,35		13,50	22,00	
0002	AICFARMACO 926522133	CEROTTI-PIC CLAS 19X72 MM 20CER		Confezioni 5,00	2,06		10,30	22,00	
0003	AICFARMACO 925891448	CISTIFLUX A 18 14BUST		Confezioni 1,00	8,06		8,06	22,00	
0004	AICFARMACO 100052012	OTOPET-TERAPIA 25 ML VET		Confezioni 1,00	12,84		12,84	10,00	
0005	AICFARMACO 036690067	VYTORIN*30CPR 10MG/10MG		Confezioni 3,00	11,72		35,16	10,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		48,00	4,80			Scissione pagamenti (S)
22,00		31,86	7,01			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						91,67

Contratto Identificativo contratto: 1 Codice CIG: ZB52489697	Documento di trasporto Numero DDT: 1... Data DDT: 31/07/18 Numero linea di riferimento: 0001, 0002, 0003	Documento di trasporto Numero DDT: 147163 Data DDT: 31/07/18 Numero linea di riferimento: 0004
Documento di trasporto Numero DDT: 161561 Data DDT: 31/07/18 Numero linea di riferimento: 0005		

SO.FARMA.MORRA SPA - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT11985010153 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
 Sede: VIA LAMBRETTEA 2 - 20090 SEGRATE (MI) - IT
 Iscrizione REA: MI - 1477991 - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)

FATTURA N. PAEF950053

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 17530 - Formato trasmissione: FPA12
 Telefono trasmittente: 0106097307 E-mail trasmittente: corrado.rossochioso@cofarm.it
 Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE	DESTINATARIO
SO.FARMA.MORRA SPA Identificativo fiscale ai fini IVA: IT11985010153 VIA LAMBRETTA 2 20090 SEGRATE (MI) IT	COMUNE CAPACI FARMACIA COM.LE Codice fiscale: 80019740820 VIA VITTORIO EMANUELE 153 90040 CAPACI (PA) IT

Tipo documento: Nota di credito (TD04)	Numero: PAEF950053	Data: 31/08/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 33,48	Arrotondamento:
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

	Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
0001	AICFARMACO 942039405	ITALSTADIUM MAGN/POT/VIT C 24BS		Confezioni 2,00	9,91	(SC) 3,94	11,94	10,00	
0002	AICFARMACO 931345589	RISCHIARIL FORTE 10BS		Confezioni 1,00	24,67	(SC) 6,17	18,50	10,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		30,44	3,04			Scissione pagamenti (S)
					TOTALE	33,48

Contratto

Identificativo contratto: 1
 Codice CIG: ZB52489697

SO.FARMA.MORRA SPA - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT11985010153 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
 Sede: VIA LAMBRETTA 2 - 20090 SEGRATE (MI) - IT
 Iscrizione REA: MI - 1477991 - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_12277434	Data richiesta	03/07/2018	Scadenza validità	31/10/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SO.FARMA.MORRA SPA
Codice fiscale	00448310615
Sede legale	VIA LAMBRETТА, 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.

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 VI
(D.ssa Marzia Morena)

Marzia Morena

**Il Responsabile di Area
(D.ssa Marzia Morena)**

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

Dal
Municipio _____

**IL RESPONSABILE AREA VI^
(D.ssa Marzia Morena)**

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
