

Proposta n° 56 Area Sesta Data 24/10/2018		
---	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA VI

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>878</u> del Reg. Data <u>28-11-2018</u>	OGGETTO	REVOCA DELLA PRECEDENTE DETERMINA N° 655 DEL 30/07/2018 E LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA SO.FARMA.MORRA PER FORNITURA FARMACI E PARAFARMACI PARZIALE GIUGNO 2018 CIG: Z3A2395882
Parte Riservata all'Area II Bilancio _____ ATTO n. _____ Missione <u>13</u> Programma <u>7</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>103</u> Capitolo 011830 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria		NOTE
IL RESPONSABILE DELL'AREA II Rag. Francesco Paolo Di Maggio		<p><i>Note spese 18/3169-3170-3172</i></p> <p><i>Sup. 18/117.8</i></p>

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: "REVOCA DELLA PRECEDENTE DETERMINA N°655 DEL 30/07/2018 E LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA SO.FARMA.MORRA PER FORNITURA FARMACI E PARAFARMACI PARZIALE GIUGNO 2018 CIG: Z3A2395882 "

Richiamata la D.D. di Area VI n. 31 R.G. 471 del 28/05/2018 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;

Visto che con determina n°655 del 30/07/2018 era stata predisposta la liquidazione dei documenti contabili prodotti dalla ditta: la **fattura** n°PAEF950031, la **NC** n° PAEF950032 e la **NC** n°PAEF950033 per un totale imponibile di **euro 14.729,00** oltre ad **I.V.A.** di **euro 1.663,73** e per un importo complessivo di **euro 16.392,73**, sprovviste di codice CIG ed erroneamente accettate;

Vista la corrispondente **N.C** n°PAEF900528 del 24/09/2018 prodotta dalla ditta, che annulla la sopraccitata fattura;

Visti i nuovi documenti contabili, prodotti dalla ditta : la **fattura** n°PAEF900556, la **NC** n°PAEF900552 e la **NC** n°PAEF900553 del 24/09/2018 per un totale imponibile di **euro 14.729,00** oltre ad **I.V.A.** di **euro 1.663,73** e per un importo complessivo di **euro 16.392,73**;

Preso atto del certificato Durc valido della Ditta. 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;

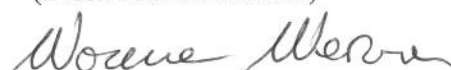
Visto il D.P.R. 633/1972 art. 17-ter

PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto sopra esposto:

- 1) **Revocare** la precedente determina di liquidazione n°655 del 30/07/2018;
- 2) **Liquidare e pagare** alla ditta So.Farma.Morra per la fornitura di farmaci e parafarmaci alla Farmacia Comunale mediante accredito sul Cod. IBAN IT76L0100514900000000420043, presso la B.N.L. filiale Caserta, il seguente documento contabile: la **fattura** n°PAEF900611 per un totale imponibile di **euro 14.729,00** oltre ad **I.V.A.** di **euro 1.663,73** e per un importo complessivo di **euro 16.392,73**;
- 3) **Versare**, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA** di € **1.663,73** (Iva Commerciale)
- 4) **Imputare** la complessiva spesa di € **16.392,73** sull'impegno **18/117.8** ,missione 13, programma 7, titolo 1, macroaggregato 103, capitolo 11830 del bilancio 2018.

Il Responsabile del procedimento
(D.ssa Marzia Morena)



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
Incaricato pro tempore
(D.ssa Marzia Morena)

Handwritten signature of Marzia Morena in black ink.

FATTURA N. PAEF950031

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 16670 - 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: PAEF950031	Data: 16/06/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 16.530,09	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	5,87		5,87	22,00	
0002	AICFARMACO 027216100	ZOCOR*28CPR RIV 40MG		Confezioni 4,00	10,105	(SC) 3,23	27,50	10,00	
0003	AICFARMACO 927118075	FUTURASE BF 10BUSTE 5G		Confezioni 2,00	16,365	(SC) 5,21	22,31	10,00	
0004	AICFARMACO 027753108	ZOLOFT*30CPR DIV 50MG		Confezioni 4,00	8,8125	(SC) 2,82	23,97	10,00	
0005	AICFARMACO 042313039	TOVANOR BREEZHALER*30CPS 44MCG		Confezioni 2,00	41,25	(SC) 13,25	56,00	10,00	
0006	AICFARMACO 034102261	NUROFEN FEB.DOL*BB100MG/ 5ML FR		Confezioni 4,00	6,12		24,48	10,00	
0007	AICFARMACO 034294102	CLODY*IM 3F 200MG/4ML C/LID		Confezioni 2,00	23,145	(SC) 7,37	31,55	10,00	
0008	AICFARMACO 104349042	SERESTO*CANI 4,50+2,03G DA 8KG		Confezioni 2,00	40,555	(SC) 19,87	41,37	10,00	
0009	AICFARMACO 104349028	SERESTO*CANI 1,25+0,56G 1- 8KG		Confezioni 1,00	34,90	(SC) 10,98	23,92	10,00	
0010	AICFARMACO 908960711	SAUGELLA-3 DERMOLIQ PICCOL 250ML		Confezioni 1,00	5,52	(SC) 1,38	4,14	22,00	
0011	AICFARMACO 034368074	TIROSINT*OS 30FL 1ML 25MCG/ ML		Confezioni 2,00	3,755	(SC) 1,20	5,11	10,00	
0012	AICFARMACO 028855068	SUPRACEF*5CPR DISP 400MG		Confezioni 4,00	10,8775	(SC) 3,47	29,63	10,00	
0013	AICFARMACO 025935089	DELECIT*IM IV 5F 1G 4ML		Confezioni 2,00	19,55	(SC) 6,22	26,66	10,00	
0014	AICFARMACO 042470029	BRETARIS GENUAIR*INAL 60 DOSI		Confezioni 2,00	43,87	(SC) 14,25	59,24	10,00	
0015	AICFARMACO 038548032	AMLODIPINA TEVA*28CPR 5MG		Confezioni 10,00	3,405	(SC) 1,31	20,95	10,00	
0016	AICFARMACO 023245020	SOTALEX*40CPR 80MG		Confezioni 3,00	4,96	(SC) 1,89	9,21	10,00	
0017	AICFARMACO 036906016	LIOTIR*OS GTT FL 20ML 20MCG/ ML		Confezioni 2,00	12,555	(SC) 4,05	17,01	10,00	
0018	AICFARMACO 034130118	RIZALIV RPD*6LIOF 10MG		Confezioni 3,00	15,60	(SC) 4,98	31,86	10,00	
0019	AICFARMACO 926589348	RESTIVA LATTE DET 250ML NF		Confezioni 2,00	17,21	(SC) 5,46	23,50	22,00	
0020	AICFARMACO 038540011	OSVAREN*FL 180CPR RIV 435+ 235MG		Confezioni 2,00	27,80	(SC) 8,96	37,68	10,00	
0021	AICFARMACO 038477079	COVERLAM*FL 30CPR 5MG/5MG		Confezioni 2,00	12,43	(SC) 3,91	17,04	10,00	
0022	AICFARMACO 041383011	DROSURELLE*0,02MG/3MG 1X21CPR		Confezioni 1,00	12,82	(SC) 4,03	8,79	10,00	
0023	AICFARMACO 040797019	DORZOLAMIDE+TIMOL EG*COLL 5ML		Confezioni 2,00	6,36	(SC) 2,44	7,84	10,00	

0929	AICFARMACO	020867026	AUREOCORT*POM. DERM. 30 G		Confezioni	2,00	8,45	(SC) 2,69	11,52	10,00
0930	AICFARMACO	044850016	CARDICOR*28CPR RIV 2,5MG GMM		Confezioni	2,00	4,415	(SC) 1,35	6,13	10,00
0931	AICFARMACO	027134030	CEFIXORAL*5CPR RIV 400MG		Confezioni	2,00	10,885	(SC) 3,43	14,91	10,00
0932	AICFARMACO	021377039	DUSPATAL*20 CPS R.P. 200 MG		Confezioni	1,00	14,50	(SC) 4,56	9,94	10,00
0933	AICFARMACO	036193011	ESSAVEN*GEL 40G 10MG/G+ 8MG/G		Confezioni	2,00	3,98		7,96	10,00
0934	AICFARMACO	906175827	EUMILL GTT OCUL MONO 10PZ		Confezioni	4,00	7,95	(SC) 3,68	17,08	22,00
0935	AICFARMACO	000590051	RINAZINA*SPRAY NAS. 15ML0,1%		Confezioni	4,00	5,36		21,44	10,00
0936	AICFARMACO	023183205	ORUDIS*IM 6F 100MG 2ML		Confezioni	2,00	3,285	(SC) 1,05	4,47	10,00
0937	AICFARMACO	028511095	OKI*OS GRAT 30BUST BIPAR 80MG		Confezioni	6,00	3,8933	(SC) 1,30	15,56	10,00
0938	AICFARMACO	017616020	PERIACTIN*SCIR. 150 ML 0,04%		Confezioni	1,00	5,23	(SC) 1,65	3,58	10,00
0939	AICFARMACO	043749478	PREGABALIN TEVA*14CPS 75MG		Confezioni	1,00	4,45	(SC) 1,40	3,05	10,00
0940	AICFARMACO	032117018	SOLOSA*30CPR 2MG		Confezioni	4,00	2,1225	(SC) 0,68	5,77	10,00
0941	AICFARMACO	023589031	STREPTOSIL NEOMICINA*POLV 10G		Confezioni	2,00	4,52		9,04	10,00
0942	AICFARMACO	042313039	TOVANOR BREEZHALER*30CPS 44MCG		Confezioni	2,00	41,25	(SC) 13,25	56,00	10,00
0943	AICFARMACO	035409010	TRAVATAN*COLL 2,5ML 40MCG/ML		Confezioni	2,00	12,37	(SC) 3,89	16,96	10,00
0944	AICFARMACO	027152038	UNIXIME*5CPR RIV 400MG		Confezioni	2,00	10,885	(SC) 3,48	14,81	10,00
0945	AICFARMACO	023181011	VOLTAREN*30CPR GASTROR 50MG		Confezioni	2,00	4,22	(SC) 1,40	5,64	10,00
0946	AICFARMACO	025980083	XANAX*OS GTT FL 20ML 0,75MG/ML		Confezioni	2,00	8,915	(SC) 2,81	12,21	10,00
0947	AICFARMACO	035191028	ZERINOLFLU*12 CPR EFF.		Confezioni	2,00	4,10		8,20	10,00
0948	AICFARMACO	024823066	ACTIGRIP *12CPR		Confezioni	3,00	6,38		19,14	10,00
0949	AICFARMACO	042028011	OKITASK*OS GRAT 10BUST 40MG		Confezioni	1,00	4,27	(SC) 0,37	3,90	10,00
0950			* CONCORSO SPESE LOGISTICHE		Confezioni	1,00	0,06		0,06	22,00
0951	AICFARMACO	022541015	GLIBEN*30 CPR 5 MG		Confezioni	3,00	2,6667	(SC) 0,85	5,45	10,00

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		13.198,91	1.319,89			Scissione pagamenti (S)
22,00		1.648,60	362,69			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						16.530,09

Documento di trasporto

Numero DDT: **BV0118698**
 Data DDT: **01/06/18**
 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**

Documento di trasporto

Numero DDT: **BV0118422**
 Data DDT: **01/06/18**
 Numero linea di riferimento: **0035**

Documento di trasporto

Numero DDT: **BV0119020**
 Data DDT: **01/06/18**
 Numero linea di riferimento: **0036, 0037, 0038, 0039, 0040, 0041, 0042, 0043, 0044, 0045, 0046, 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**

Documento di trasporto

Numero DDT: **BV0119363**
 Data DDT: **04/06/18**
 Numero linea di riferimento: **0074**

Documento di trasporto

Numero DDT: **BV0119715**
 Data DDT: **04/06/18**
 Numero linea di riferimento: **0075, 0076, 0077, 0078, 0079, 0080, 0081, 0082, 0083, 0084, 0085, 0086, 0087**

Documento di trasporto

Numero DDT: **BV0120025**
 Data DDT: **04/06/18**
 Numero linea di riferimento: **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**

FATTURA N. PAEF950032

Identificativo trasmittente: **IT00448310615** - Progressivo invio: **16671** - 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: PAEF950032	Data: 16/06/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 39,85	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 926562719	PROSTAMOL 30CPS		Confezioni 1,00	17,64		17,64	10,00	
0002	AICFARMACO 041908017	ZITODOR*COLL 30FL 2%+ 0,5%		Confezioni 2,00	13,645	(SC) 4,35	18,59	10,00	
Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA			
10,00		36,23	3,62			Scissione pagamenti (S)			
TOTALE						39,85			

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. PAEF950033

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 16672 - 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 LAMBRETTE 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: PAEF950033	Data: 16/06/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 97,51	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 932121458	BUTLER-SPAZ 410 MED COM		Confezioni 2,00	1,66		3,32	22,00	
0002	AICFARMACO 902220312	BUTLER-SPAZ 411 AD REG		Confezioni 2,00	1,66		3,32	22,00	
0003	AICFARMACO 900098334	LEUKOPLAST ROCC 5MX5 CM		Confezioni 4,00	3,95		15,80	22,00	
0004	AICFARMACO 924081831	YMEA PANCIA PIATTA 60CPR		Confezioni 1,00	23,92		23,92	10,00	
0005	AICFARMACO 927306631	GLUCOTEST STRISCE PIC 25PZ		Confezioni 4,00	8,98		35,92	22,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		23,92	2,39			Scissione pagamenti (S)
22,00		58,36	12,84			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						97,51

Documento di trasporto
 Numero DDT: 113329
 Data DDT: 31/05/18
 Numero linea di riferimento: 0001, 0002

Documento di trasporto
 Numero DDT: 111329
 Data DDT: 31/05/18
 Numero linea di riferimento: 0003

Documento di trasporto
 Numero DDT: 112716
 Data DDT: 31/05/18
 Numero linea di riferimento: 0004

Documento di trasporto
 Numero DDT: 107790
 Data DDT: 12/06/18
 Numero linea di riferimento: 0005

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

FATTURA N. PAEF900528

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 17543 - 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: PAEF900528	Data: 24/09/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 16.530,09	Arrotondamento:
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
0001	STORNO NS.DOC.N.950031 DEL 16/06/2018			13.198,91		13.198,91	10,00	
0002	EMESSO CON CIG ERRATO.			1.648,60		1.648,60	22,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		13.198,91	1.319,89			Scissione pagamenti (S)
22,00		1.648,60	362,69			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						16.530,09

Contratto

Identificativo contratto: 1

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. PAEF900556

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 17571 - 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 debito (TD05)	Numero: PAEF900556	Data: 24/09/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 16.530,09	Arrotondamento:
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC / MG	Totale	Iva (%)	Natura
0001	ADDEBITO			13.198,91		13.198,91	10,00	
0002	DOCUMENTO N.950031 DEL 16/06/2018 SUCCESSIVAMENTE STORNATO PERCHE' EMESSO CON CIG ERRATO.DOCUMENTO N .950031 DEL 16/06/2018			1.648,60		1.648,60	22,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		13.198,91	1.319,89			Scissione pagamenti (S)
22,00		1.648,60	362,69			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						16.530,09

Contratto
 Identificativo contratto: 1
 Codice CIG: Z3A2395882

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. PAEF900552

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 17567 - 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: PAEF900552	Data: 24/09/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 39,85	Arrotondamento:
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC / MG	Totale	Iva (%)	Natura
0001	ACCREDITO MERCE GIA' STORNATA CON NS. DOCUMENTO N.950032 DEL 16/06/2018 SUCCESSIVAMENTE STORCON CIG ERRATO. ACCREDITO MERCE GIA' STORNATA CON NS.			36,23		36,23	10,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		36,23	3,62			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						39,85

Contratto

Identificativo contratto: 1
 Codice CIG: Z3A2395882

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. PAEF900553

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 17568 - 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: PAEF900553	Data: 24/09/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 97,51	Arrotondamento:
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC / MG	Totale	Iva (%)	Natura
0001	ACCREDITO MERCE GIA' STORNATA CON NS.			58,36		58,36	22,00	
0002	DOCUMENTO N.950033 DEL 16/06/2018 SUCCESSIVAMENTE STORNATO PERCHE' EMESSE CON CIG ERRATO DOCUMENTO N.950033 DEL 16/06/2018			23,92		23,92	10,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
22,00		58,36	12,84			Scissione pagamenti (S)
10,00		23,92	2,39			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						97,51

Contratto

Identificativo contratto: 1
 Codice CIG: Z3A2395882

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 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.

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 RAPRESENTANTE 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

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

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE AREA VI^

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
