

FATTURA N. 130/PA

Identificativo trasmittente: IT11365670154 - Progressivo invio: 0000000117 - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE	DESTINATARIO
BIOSEVEN SRL con socio unico Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02147880039 Codice fiscale: 02147880039 VIA MARTINETTI 243 28010 CAVALLIRIO (NO) IT	COMUNE DI CAPACI Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823 P.ZZA CALOGERO 90040 CAPACI (PA) IT

3138

Tipo documento: Fattura (TD01)	Numero: 130/PA	Data: 21/09/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 583,77	Arrotondamento:
Causale: Fattura elettronica da DDT					

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
30	LINEA D PIUMA SOFT LANCETTA PUNGIDITO 50		C50 15,00	1,20		18,00	22,00	
40	LINEA D EVO STRISCIA REATTIVA 25 pz		C25 25,00	8,90		222,50	22,00	
50	LINEA D EVO STRISCIA REATTIVA 25 pz		C25 1,00	0,00		0,00	22,00	
60	LINEA D BIOFINE AGO 4mm 32G		CON 20,00	5,90		118,00	22,00	
70	LINEA D BIOFINE AGO 6mm 31G		CON 20,00	5,40		108,00	22,00	
80	LINEA D PIUMA SOFT LANCETTA PUNGIDITO 25		C25 20,00	0,60		12,00	22,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
22,00		478,50	105,27			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						583,77

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 478,50	Scadenza: 21/12/18		Pagamento Anticipato Sconto: 0,00 Pagamento Ritardato Penale: 0,00

Ordine di acquisto Numero linea di riferimento: 30, 40, 50, 60, 70, 80 Identificativo ordine di acquisto: 2/2018 Data ordine di acquisto: 17/09/18 Codice CUP: Z3924D04E8	Documento di trasporto Numero DDT: 1153 Data DDT: 21/09/18	Trasporto
--	---	------------------

FATTURA N. 173/PA

Identificativo trasmittente: IT11365670154 - Progressivo invio: 0000000162 - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE	DESTINATARIO
BIOSEVEN SRL con socio unico Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02147880039 Codice fiscale: 02147880039 VIA MARTINETTI 243 28010 CAVALLIRIO (NO) IT	COMUNE DI CAPACI Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823 P.ZZA CALOGERO 90040 CAPACI (PA) IT

Tipo documento: Fattura (TD01)	Numero: 173/PA	Data: 22/11/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 144,94	Arrotondamento:
Causale: Fattura elettronica da DDT.					

3899

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
30	LINEA D BIOFINE AGO 5mm 31G		CON 22,00	5,40		118,80	22,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
22,00		118,80	26,14			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						144,94

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 118,80	Scadenza: 22/02/19		Pagamento Anticipato Sconto: 0,00 Pagamento Ritardato Penale: 0,00

Ordine di acquisto Numero linea di riferimento: 30 Identificativo ordine di acquisto: 10120172/N0 Data ordine di acquisto: 21/11/18 Codice CUP: Z3924D04E8	Documento di trasporto Numero DDT: 1488 Data DDT: 22/11/18	Trasporto
---	---	------------------

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_14151902	Data richiesta	26/11/2018	Scadenza validità	26/03/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	BIOSEVEN SRL CON UNICO SOCIO
Codice fiscale	02147880039
Sede legale	VIA MARTINETTI, 243 28010 CAVALLIRIO (NO)

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.

BIOSEVEN

lineaD

BIOSEVEN SRL
Via Martinetti, 243
28010 Cavallirio (NO) Italy
Tel. +39 0163.835710 r.a.
Fax +39 0163.862440
E-mail: info@bioseven.it
www.bioseven.it
P. Iva e C. F. 02147880039

Spett.Le
FARMACIA COMUNALE
CAPACI -PA

Cavallirio, 12.11.2014

OGGETTO: Legge 13.8.2010, n.136 – Tracciabilità dei movimenti finanziari.

Il sottoscritto Nicolis Giovanni nato a Santhià (VC), codice fiscale NCLGNN52B10I337N, residente a Gravellona Toce (VB), via Martiri n.1, in qualità di legale rappresentante dell'impresa BIOSEVEN SRL avente sede legale in Cavallirio (No) codice fiscale/partita iva 02147880039, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari dell'art 3 c. 7 L.136/2010

COMUNICA

1) che gli estremi identificativi dei conti correnti accesi presso banche "dedicati", anche in via non esclusiva, ai sensi dell'art.3, comma1, della l.n. 130/2010 citata sono:

conto corrente n. 000000000760

IBAN IT 47 Q 06906 45220 000000000760

2) che le persone delegate a operare su tale conto SONO:

GIOVANNI NICOLIS nato a Santhià (VC) il 10.02.1952 codice fiscale NCLGNN52310I337N

BONANDIN VILLIAM nato a Borgosesia (VC) il 23.10.1962 codice fiscale BNNVLM62R23B041G

3) che in caso di accensione di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali "dedicati" ovvero di variazione dei conti correnti sopra indicati provvederà a comunicare gli estremi identificativi entro sette giorni nonché, nello stesso termine, le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi.

BIOSEVEN SRL
(legale rappresentante)

Nicolis Giovanni

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
(Dott.ssa Marzia Morena)

Marzia Morena

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

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

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE AREA VI^
(Dott.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
