


prot. no 22380 del 04/12/2018

Proposta n° 63_ Area Sesta Data 22/11/2018		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
AREA METROPOLITANA DI PALERMO

AREA VI-Farmacia
Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>PIF</u> del Reg. Data <u>24-12-2018</u>	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA SO.FARMA.MORRA. PER FORNITURA FARMACI E PARAFARMACI PER IL MESE DI OTTOBRE 2018. CIG: Z41256CB42
Parte Riservata all'Area II Bilancio _____		NOTE
ATTO n. _____ Missione 13 Programma 7 Titolo 1 Macroaggregato 103 Capitolo 11830		<u>comp. 18/1102.2</u> <u>note spese 18/3668-3671-3669-3670</u>
Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria		
 IL RESPONSABILE DELL'AREA II		

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: Z41256CB42

Richiamata la D.D. di Area VI n. 54 RG 847 del 14/11/2018 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°. PAEF950063, la **fattura** n°PAEF950069 ,la **N.C** n°PAEF950064 e la **N.C** n°PAEF950065 per un totale di **euro 16.875,00** oltre ad **I.V.A.** di **euro 1.910,43** e per un importo complessivo di **euro 18.785,43**;

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° PAEF950063, n°PAEF950069 e le **NC** n° PAEF950064 e n°PAEF950065 per un totale di **euro 16.875,00** oltre ad **I.V.A.** di **euro 1.910,43** e per un importo complessivo di **euro 18.785,43**;

2) Versare, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA di € 1.910,43 (Iva Commerciale)**

3) Imputare la complessiva spesa di **euro 18.785,43** sull'impegno **18/1102.2**, capitolo 11830 del bilancio 2018.

Il Responsabile del procedimento
(D.ssa Marzia Morena)

Marzia Morena

FATTURA N. PAEF950063

Identificativo trasmittente: **IT00448310615** - Progressivo invio: **17908** - 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: PAEF950063	Data: 13/10/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 10.506,06	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	2,85		2,85	22,00	
0002	AICFARMACO 903032009	REUTERIN INTEG GTT 5ML		Confezioni 2,00	15,735	(SC) 5,25	20,97	10,00	
0003	AICFARMACO 907181236	ACQUA-OSS 10VOL 250ML ZABB		Confezioni 1,00	1,16	(SC) 0,46	0,70	22,00	
0004	AICFARMACO 909089031	ACQUA SIRMIONE 6FL SPY NAS		Confezioni 2,00	5,07		10,14	22,00	
0005	AICFARMACO 939404265	ARGOTONE-0/12 GTT NAS 20ML		Confezioni 2,00	7,79	(SC) 2,47	10,64	22,00	
0006	AICFARMACO 026089122	AUGMENTIN*BB SOSP FL 70ML C/CU		Confezioni 2,00	6,885	(SC) 2,17	9,43	10,00	
0007	AICFARMACO 024840074	CARDIOASPIRIN 100* 30CPR100MG		Confezioni 10,00	2,137	(SC) 0,69	14,47	10,00	
0008	AICFARMACO 026664021	CIPROXIN*6CPR RIV 500MG		Confezioni 4,00	7,7225	(SC) 2,43	21,17	10,00	
0009	AICFARMACO 034248171	GAVISCON ADVANCE*MENTA 20 BUSTE		Confezioni 12,00	4,3483	(SC) 1,47	34,54	10,00	
0010	AICFARMACO 033501026	GOLA ACTION*SPRAY OS 10ML		Confezioni 1,00	5,94	(SC) 0,51	5,43	10,00	
0011	AICFARMACO 025703051	GRAMPLUS*LATT 15SUPP 100MG		Confezioni 2,00	10,32	(SC) 3,22	14,20	10,00	
0012	AICFARMACO 023770011	LASITONE*20 CPS		Confezioni 1,00	4,91	(SC) 1,58	3,33	10,00	
0013	AICFARMACO 035195217	METFORMINA TEVA*50CPR 500MG OP		Confezioni 4,00	1,795	(SC) 0,65	4,58	10,00	
0014	AICFARMACO 023382017	MINIAS*30CPR 1MG		Confezioni 2,00	9,55	(SC) 3,04	13,02	10,00	
0015	AICFARMACO 025300029	NORMIX*AD 12CPR RIV 200MG		Confezioni 4,00	7,5625	(SC) 2,43	20,53	10,00	
0016	AICFARMACO 042461057	PARACETAMOLO DOC*16CPR 1000MG		Confezioni 4,00	5,4475	(SC) 2,63	11,27	10,00	
0017	AICFARMACO 900530217	AGO MON LUER 18G40X1,2MM 1PZ SAF		Confezioni 10,00	0,11	(SC) 0,06	0,50	22,00	
0018	AICFARMACO 902293240	SIR PIC INS 0,5M 30P G30X8M		Confezioni 4,00	1,96		7,84	22,00	
0019	AICFARMACO 037021021	CODAMOL*16CPR RIV 500MG+ 30MG		Confezioni 6,00	2,8667	(SC) 1,09	10,66	10,00	
0020	AICFARMACO 922409584	ARGOTONE-0/12 SPRAY 20ML		Confezioni 1,00	8,24	(SC) 3,30	4,94	22,00	
0021	AICFARMACO 040400057	ATORVASTATINA SAND*30CPR RIV10MG		Confezioni 2,00	3,955	(SC) 1,52	4,87	10,00	
0022	AICFARMACO 019655051	BENTELAN R*10 CPR EFFER. 1MG		Confezioni 20,00	2,476	(SC) 0,82	33,12	10,00	
0023	AICFARMACO 033451360	BLOPRESS*28CPR 32MG		Confezioni 2,00	11,45	(SC) 3,85	15,20	10,00	
		BRONCHENOLO SED FLUID*							

0749	AICFARMACO	908802061	GARZE OCU L ADS PIC 22831	Confezioni	2,00	5,745	(SC) 3,14	5,21	22,00
0750	AICFARMACO	043337029	ALLOPURINOLO DOC*30CPR 300MG	Confezioni	2,00	1,865	(SC) 0,72	2,29	10,00
0751	AICFARMACO	041321151	ATORVASTATINA DOC*30CPR 40MG	Confezioni	2,00	8,695	(SC) 3,34	10,71	10,00
0752	AICFARMACO	024840074	CARDIOASPIRIN 100* 30CPR100MG	Confezioni	10,00	2,137	(SC) 0,69	14,47	10,00
0753	AICFARMACO	023605153	DEURSIL RR MITE*20CPS 225MG	Confezioni	2,00	8,62	(SC) 2,75	11,74	10,00
0754	AICFARMACO	023593039	EN*20CPR 1MG	Confezioni	1,00	8,87	(SC) 2,79	6,08	10,00
0755	AICFARMACO	034248171	GAVISCON ADVANCE*MENTA 20 BUSTE	Confezioni	12,00	4,3483	(SC) 1,47	34,54	10,00
0756	AICFARMACO	923788968	LIBENAR MONODOSE 15FIALE	Confezioni	1,00	3,79	(SC) 1,52	2,27	22,00
0757	AICFARMACO	028228171	LORENIL*1CPS MOLLI VAG 600MG	Confezioni	2,00	5,47		10,94	10,00
0758	AICFARMACO	031497050	LOSAZID*28CPR RIV 50+12,5MG	Confezioni	1,00	9,15	(SC) 2,88	6,27	10,00
0759	AICFARMACO	023703010	MECLON*10 OVULI VAG	Confezioni	3,00	8,21		24,63	10,00
0760	AICFARMACO	035760040	NEOBORO GOLADO*16PAST MENTA S/Z	Confezioni	1,00	4,20	(SC) 0,36	3,84	10,00
0761	AICFARMACO	028511095	OKI*OS GRAT 30BUST BIPAR 80MG	Confezioni	10,00	3,89	(SC) 1,30	25,90	10,00
0762	AICFARMACO	904639770	PEDIANASAL SPRAY 100ML	Confezioni	1,00	10,62	(SC) 4,25	6,37	22,00
0763	AICFARMACO	025288059	PERMIXON*16 CPS 320 MG	Confezioni	2,00	18,915	(SC) 6,03	25,77	10,00
0764	AICFARMACO	030106013	PRADIF*20CPS 0,4MG R.C.	Confezioni	2,00	6,195	(SC) 1,95	8,49	10,00
0765	AICFARMACO	920597224	SERENITY LIGHT LADY EXTRA 30PZ	Confezioni	1,00	11,33	(SC) 2,83	8,50	22,00
0766	AICFARMACO	027208103	SIVASTIN*28CPR RIV 20MG	Confezioni	2,00	7,40	(SC) 2,33	10,14	10,00
0767	AICFARMACO	034358034	TACHIFLUDEC*10BUST ARANCIA	Confezioni	1,00	5,07	(SC) 0,44	4,63	10,00
0768	AICFARMACO	005472028	TAPAZOLE*100CPR 5MG	Confezioni	2,00	5,285	(SC) 1,70	7,17	10,00
0769	AICFARMACO	021259027	ZYLORIC*30CPR DIV 300MG	Confezioni	2,00	2,655	(SC) 0,84	3,63	10,00

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		8.489,03	848,90			Scissione pagamenti (S)
22,00		957,48	210,65			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						10.506,06

Contratto Identificativo contratto: 1 Codice CIG: Z41256CB42	Documento di trasporto Numero DDT: BV0212650 Data DDT: 01/10/18 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	Documento di trasporto Numero DDT: BV0213124 Data DDT: 01/10/18 Numero linea di riferimento: 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, 0074, 0075, 0076, 0077, 0078, 0079, 0080, 0081, 0082, 0083, 0084, 0085, 0086, 0087, 0088, 0089, 0090, 0091, 0092, 0093, 0094
	Documento di trasporto Numero DDT: BV0213607 Data DDT: 01/10/18 Numero linea di riferimento: 0095, 0096, 0097, 0098, 0099, 0100, 0101, 0102, 0103, 0104, 0105, 0106, 0107, 0108, 0109, 0110, 0111, 0112, 0113, 0114, 0115, 0116, 0117, 0118, 0119, 0120, 0121, 0122, 0123, 0124, 0125, 0126	Documento di trasporto Numero DDT: BV0214280 Data DDT: 02/10/18 Numero linea di riferimento: 0127, 0128, 0129

FATTURA N. PAEF950069

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 17939 - 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: PAEF950069	Data: 31/10/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 8.537,45	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	2,45		2,45	22,00	
0002	AICFARMACO 035883053	PROVISACOR*28CPR RIV 10MG		Confezioni 3,00	7,7267	(SC) 2,43	15,89	10,00	
0003	AICFARMACO 034246013	NUROFEN*INFLUENZA RAFFR 12CPR		Confezioni 3,00	3,78		11,34	10,00	
0004	AICFARMACO 033736036	AIRCORT*SPRAY NAS 200D 50MCG		Confezioni 1,00	14,36	(SC) 4,52	9,84	10,00	
0005	AICFARMACO 903996496	BIOTAD 24CPS 340MG		Confezioni 1,00	14,89	(SC) 3,72	11,17	10,00	
0006	AICFARMACO 021004041	BISOLVON LINCTUS*SCIR 250ML		Confezioni 4,00	5,20		20,80	10,00	
0007	AICFARMACO 038811143	BISOPROLOLO SAND*28CPR 2,5MG		Confezioni 1,00	2,38	(SC) 0,75	1,63	10,00	
0008	AICFARMACO 026564070	BRONCHENOLO SED FLUID* SCIR S/ZUC		Confezioni 1,00	6,45	(SC) 0,56	5,89	10,00	
0009	AICFARMACO 028717041	CARDIRENE 75*OS30BUST. 75MG		Confezioni 5,00	2,11	(SC) 0,68	7,15	10,00	
0010	AICFARMACO 034191041	COAPROVEL*28CPR 300MG+ 12,5M		Confezioni 1,00	9,25	(SC) 2,91	6,34	10,00	
0011	AICFARMACO 012377089	CORYFIN C LIMONE*24 CARAM.		Confezioni 2,00	2,93		5,86	10,00	
0012	AICFARMACO 904713981	DICOFLOR 60 FERM LATT 20CPS		Confezioni 1,00	18,27	(SC) 4,57	13,70	10,00	
0013	AICFARMACO 036175228	ENALAPRIL SAND*14CPR 20MG		Confezioni 2,00	2,675	(SC) 1,03	3,29	10,00	
0014	AICFARMACO 028437022	FELDENE FAST*20CPR SUBLING20MG		Confezioni 1,00	6,78	(SC) 2,18	4,60	10,00	
0015	AICFARMACO 039359017	FENTALGON*3CER 25MCG/ORA		Confezioni 1,00	12,63	(SC) 4,06	8,57	10,00	
0016	AICFARMACO 023834068	FLUIFORT SCIR 200ML 9% C/ MIS.		Confezioni 1,00	6,47	(SC) 0,56	5,91	10,00	
0017	AICFARMACO 020582033	FLUIMUCIL*EV AER 10F 300MG 3ML		Confezioni 1,00	10,82	(SC) 3,40	7,42	10,00	
0018	AICFARMACO 024713063	HALCION*20CPR 125MCG		Confezioni 2,00	8,005	(SC) 2,55	10,91	10,00	
0019	AICFARMACO 905728527	INOFOLIC INTEG 20BS		Confezioni 1,00	18,18	(SC) 4,54	13,64	10,00	
0020	AICFARMACO 036853024	LANSOPRAZOLO DOC*28CPS 15MG		Confezioni 1,00	6,11	(SC) 1,92	4,19	10,00	
0021	AICFARMACO 038565255	LERCAPREL*28CPR RIV 20MG+ 20MG		Confezioni 2,00	12,455	(SC) 4,02	16,87	10,00	
0022	AICFARMACO 026009011	LEVOPRAID*20CPR 25MG		Confezioni 1,00	6,61	(SC) 2,08	4,53	10,00	
0023	AICFARMACO 923788968	LIBENAR MONODOSE 15FIALE		Confezioni 1,00	3,79	(SC) 1,52	2,27	22,00	

0576	AICFARMACO	026564070	SCIR S/ZUC		Confezioni	1,00	6,45	0,56	5,89	10,00
0577	AICFARMACO	025935026	DELECIT*14CPS 400MG		Confezioni	1,00	20,27	(SC) 6,38	13,89	10,00
0578	AICFARMACO	035450016	DICLOREUM ACTIGEL*GEL 50 G 1%		Confezioni	1,00	4,59	(SC) 0,40	4,19	10,00
0579	AICFARMACO	003785033	DOBETIN*1000 5F 1ML 1000MCG		Confezioni	1,00	4,28	(SC) 1,35	2,93	10,00

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		6.718,56	671,86			Scissione pagamenti (S)
22,00		940,19	206,84			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						8.537,45

<p>Contratto Identificativo contratto: 1 Codice CIG: Z41256CB42</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0224819 Data DDT: 15/10/18 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, 0047, 0048, 0049, 0050, 0051, 0052, 0053, 0054, 0055, 0056, 0057, 0058, 0059, 0060, 0061, 0062</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0225327 Data DDT: 15/10/18 Numero linea di riferimento: 0063, 0064, 0065, 0066, 0067, 0068, 0069, 0070, 0071, 0072, 0073, 0074, 0075, 0076, 0077, 0078, 0079, 0080, 0081, 0082, 0083, 0084, 0085, 0086, 0087, 0088, 0089, 0090</p>
<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0225862 Data DDT: 15/10/18 Numero linea di riferimento: 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: BV0226484 Data DDT: 16/10/18 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, 0141, 0142, 0143, 0144</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0227007 Data DDT: 16/10/18 Numero linea di riferimento: 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, 0182</p>
<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0227592 Data DDT: 17/10/18 Numero linea di riferimento: 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, 0215, 0216, 0217, 0218, 0219, 0220, 0221, 0222, 0223, 0224, 0225, 0226</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0228089 Data DDT: 17/10/18 Numero linea di riferimento: 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, 0254, 0255, 0256, 0257, 0258, 0259, 0260, 0261, 0262, 0263</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0228656 Data DDT: 18/10/18 Numero linea di riferimento: 0264, 0265, 0266, 0267, 0268, 0269, 0270, 0271, 0272, 0273, 0274, 0275, 0276, 0277, 0278, 0279, 0280, 0281, 0282, 0283, 0284, 0285, 0286, 0287, 0288, 0289, 0290, 0291, 0292, 0293, 0294, 0295, 0296, 0297, 0298, 0299, 0300, 0301, 0302, 0303, 0304, 0305, 0306, 0307, 0308, 0309, 0310</p>
<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0229063 Data DDT: 18/10/18 Numero linea di riferimento: 0311, 0312, 0313, 0314, 0315, 0316, 0317, 0318, 0319, 0320, 0321, 0322, 0323, 0324, 0325, 0326, 0327, 0328, 0329, 0330, 0331, 0332, 0333, 0334, 0335, 0336</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0229688 Data DDT: 19/10/18 Numero linea di riferimento: 0337, 0338, 0339, 0340, 0341, 0342, 0343, 0344, 0345, 0346, 0347, 0348, 0349, 0350, 0351, 0352, 0353, 0354, 0355, 0356, 0357, 0358, 0359, 0360, 0361, 0362, 0363, 0364, 0365, 0366, 0367, 0368, 0369, 0370, 0371, 0372, 0373, 0374, 0375, 0376, 0377, 0378, 0379, 0380, 0381, 0382, 0383, 0384, 0385, 0386, 0387, 0388, 0389, 0390, 0391, 0392, 0393, 0394</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0230735 Data DDT: 22/10/18 Numero linea di riferimento: 0395, 0396, 0397, 0398, 0399, 0400, 0401, 0402, 0403, 0404, 0405, 0406, 0407, 0408, 0409, 0410, 0411, 0412, 0413, 0414, 0415, 0416, 0417, 0418, 0419, 0420, 0421, 0422, 0423, 0424, 0425, 0426, 0427, 0428, 0429, 0430, 0431, 0432, 0433, 0434, 0435, 0436, 0437, 0438, 0439, 0440, 0441, 0442, 0443, 0444, 0445, 0446, 0447, 0448</p>
<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0238823 Data DDT: 30/10/18 Numero linea di riferimento: 0449, 0450, 0451, 0452, 0453, 0454, 0455, 0456, 0457, 0458, 0459, 0460, 0461, 0462, 0463, 0464, 0465, 0466, 0467, 0468, 0469, 0470, 0471, 0472, 0473, 0474, 0475, 0476, 0477, 0478, 0479, 0480, 0481, 0482, 0483, 0484, 0485, 0486, 0487, 0488, 0489, 0490, 0491, 0492, 0493, 0494, 0495, 0496, 0497, 0498, 0499, 0500, 0501, 0502, 0503, 0504, 0505, 0506, 0507, 0508, 0509, 0510, 0511</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0239119 Data DDT: 31/10/18 Numero linea di riferimento: 0512, 0513</p>	<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0239407 Data DDT: 31/10/18 Numero linea di riferimento: 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</p>
<p>Documento di trasporto Numero DDT: BV0239550 Data DDT: 31/10/18 Numero linea di riferimento: 0572, 0573, 0574, 0575, 0576, 0577, 0578, 0579</p>		

FATTURA N. PAEF950065

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 17910 - 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: PAEF950065	Data: 13/10/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 226,32	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 935184527	SINOVIAL HI-LO SIR 1ML 16+ 16MG		Confezioni 1,00	39,91		39,91	22,00	
0002	AICFARMACO 974535395	CISTIFLUX A 18 28BUST		Confezioni 1,00	10,70		10,70	10,00	
0003	AICFARMACO 042313039	TOVANOR BREEZHALER*30CPS 44MCG		Confezioni 1,00	28,00		28,00	10,00	
0004	AICFARMACO 042313039	TOVANOR BREEZHALER*30CPS 44MCG		Confezioni 1,00	28,05		28,05	10,00	
0005	AICFARMACO 974535395	CISTIFLUX A 18 28BUST		Confezioni 2,00	10,70		21,40	10,00	
0006	AICFARMACO 022629101	VESSEL*600 ULS 10 FLE		Confezioni 1,00	14,17		14,17	10,00	
0007	AICFARMACO 041306251	SILDENAFIL SAND*4CPR 100MG		Confezioni 1,00	21,76		21,76	10,00	
0008	AICFARMACO 973726514	LIEVITO SOHN 60CPR		Confezioni 1,00	7,20		7,20	10,00	
0009	AICFARMACO 037085089	ALENDRONATO RATIO*4CPR 70MG		Confezioni 4,00	7,55		30,20	10,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		161,48	16,15			Scissione pagamenti (S)
22,00		39,91	8,78			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						226,32

Contratto Identificativo contratto: 1 Codice CIG: Z41256CB42	Documento di trasporto Numero DDT: 201579 Data DDT: 17/09/18 Numero linea di riferimento: 0001	Documento di trasporto Numero DDT: 2... Data DDT: 19/09/18 Numero linea di riferimento: 0002, 0003
Documento di trasporto Numero DDT: 212183 Data DDT: 28/09/18 Numero linea di riferimento: 0004	Documento di trasporto Numero DDT: bv208022 Data DDT: 24/09/18 Numero linea di riferimento: 0005	Documento di trasporto Numero DDT: BV210647 Data DDT: 27/09/18 Numero linea di riferimento: 0006, 0007, 0008

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. PAEF950064

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 17909 - 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: PAEF950064	Data: 13/10/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 31,76	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 974535395	CISTIFLUX A 18 28BUST		Confezioni 2,00	19,915	(SC) 9,22	21,39	10,00	
0002	AICFARMACO 035820063	ARCOXIA*20CPR RIV 60MGAL/AL		Confezioni 1,00	10,91	(SC) 3,43	7,48	10,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		28,87	2,89			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						31,76

Contratto

Identificativo contratto: 1
 Codice CIG: Z41256CB42

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)

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_12708857	Data richiesta	02/11/2018	Scadenza validità	02/03/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SO.FARMA.MORRA SPA
Codice fiscale	00448310615
Sede legale	VIA LAMBRETTEA 2 SEGRATE MI 20090

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
