


PROV. n. 5804 da 04/04/16

Proposta n° <u>173</u> Area Settima Data 31/12/2015		
---	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>173</u> del Reg. Data <u>11-04-16</u>	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA DITTA LOACKER REMEDIA SRL FATTURA N°14636. CIG: Z2D1843B8A
Parte Riservata all'Area II Bilancio _____ ATTO n. _____ Titolo 1 Funzione 12 Servizio 05 Intervento 2 Capitolo 11830 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II <u>22/3/16</u>	NOTE IMP 228.41 PL. 16/535	

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, ha proposto l'adozione della presente proposta di determinazione relativa alla:
"Liquidazione alla Ditta Loacker Remedia Srl con P.IVA IT00618180210, giusta D.D. Area VII^ di impegno di spesa n. 139 del 15/10/2015, della fattura n.14636 del 30/11/2015 di € 200.00, Iva inclusa per l'acquisto di merce per la Farmacia Comunale con CIG assegnato n° Z2D1843B8A .

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 FATTURA ALLA DITTA LOACKER REMEDIA SRL FATTURA N°14636. CIG:Z2D1843B8A"

Richiamata la Determinazione del Responsabile Area VII, Raccolta Generale n. 69 del 23/02/2016, avente per oggetto "Impegno spesa per acquisto di parafarmaci ed altri articoli sanitari della Ditta Loacker Remedica Srl";

Viste la fattura n° 14636 del 30/11/2015 di € 167,00 oltre ad IVA di € 33,00 relativamente alla fornitura di prodotti vari per la Farmacia Comunale;

Preso atto del certificato Durc valido della Ditta Loacker Remedica Srl 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 fornitura di beni e servizi che sono stati utilizzati per fini istituzionali;

Visto il regolamento di contabilità;

Visto il D. Lgs. 267/2000;

Visto il vigente O.R.EE.LL. in Sicilia;

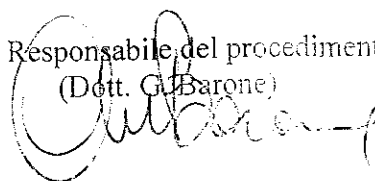
Visto il D.P.R. 633/1972 art. 17-ter;

PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto sopra esposto:

- 1) **Liquidare e pagare** alla ditta Loacker Remedica Srl per la fornitura di merce alla Farmacia Comunale, mediante accredito presso la Cassa Rurale Renon di Collalbo (BZ), via Paese 7 - sul Cod. IBAN IT14M0818758740000001022388, la fattura n° 14636 del 30/11/2015 di € 167,00 oltre ad IVA di € 33,00.
- 2) **Imputare**, la suddetta spesa totale di € 200,00 sul Codice 1.12.05.02 - Cap. 11830 del bilancio 2015, giusto impegno 15/228.41 con Determinazione del Responsabile Area VII^, Raccolta Generale n. 69 del 23/02/2016.
- 3) **Versare** a norma dell'art.17-ter del D.P.R.633/1972, la quota di IVA di € 33,00 (iva commerciale) relativa alla suddetta fattura.

Il Responsabile del procedimento
(Dott. G. Barone)



FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

Trasmissione nr. 613984

Da: IT00618180210 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Telefono: +39047135335

Mittente: LOACKER REMEDIA SRL

Partita IVA: IT00618180210

Codice fiscale: 00618180210

Regime fiscale: Ordinario

Sede: VIA SILVIO MENESTRINA, 1 - 39044 - EGNA (BZ) IT

Recapiti:

Telefono: +39047135335

Fax: +39047135313

Cessionario/committente: FARMACIA COMUNALE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823

Codice Fiscale: 80019740820

Sede: VIA VITTORIO EMANUELE 153 - 90040 - CAPACI (PA)

IT

FATTURA NR. 14636 DEL 30/11/2015

Importo totale documento:

200,00 (EUR)

Importo da pagare entro il 31/12/2015:

167,00 (EUR)

Causale: FATTURA

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Sconto/magiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	HALICAR CREMA DHU NORMALE 50 G	5.00	N.	12,500000	Sconto 50,00%	31,25	10,00%
2	PIDOKIND SHAMPOO 200 ML	5.00	N.	15,500000	Sconto 50,00%	38,75	22,00%
3	PIDOKIND LOZIONE 75 ML	9.00	N.	18,900000	Sconto 50,00%	85,05	22,00%
4	PIDOKIND LOZIONE 75 ML	1.00	N.	18,900000	Sconto 36,75%	11,95	22,00%

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
23119	02/11/2015	1
23119	02/11/2015	2
23119	02/11/2015	3
23119	02/11/2015	4

Trasporto

Altri dati:

Causale trasporto: VENDITA

Descrizione beni trasportati: SCATOLE

Inizio trasporto: 02/11/2015

Indirizzo di resa: VIA VITTORIO EMANUELE 153 - 90040 - CAPACI (PA) IT

Dati di riepilogo per aliquote IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
10.00%	31,25	3,13	Scissione dei pagamenti	10% - GENERICO
22.00%	135,75	29,87	Scissione dei pagamenti	22%-GENERICO

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	dal	in (gg)	entro il	Istituto	IBAN	ABI	CAB	BIC
RIBA	167,00	30/11/2015	31	31/12/2015	RAIKA RITTEN K/K 1022388	IT14408187 5874000000 1022388	08187	58740	RZSSIT210 30

VISTO PER REGISTRAZIONE

CERTIFICAZIONE TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

Prato Isarco, 23.12.2010

Oggetto: Tracciabilità dei flussi finanziari nelle commesse pubbliche – comunicazione / autocertificazione

La Ditta Loacker Remedie Srl con sede legale in 39053 Prato Isarco (BZ), via Brennero 16, C.F. e P.I: 00618180210, rappresentata legalmente dal sottoscritto Dr. Hannes Loacker, nato il 02.03.1971 a Bolzano ed ivi residente in via Zara 15, C.F.: LCKHNS71C02A952I

In ottemperanza alle disposizioni della L. 136/2010
comunica ed autocertifica

- che per i pagamenti in proprio favore a titolo di liquidazione di commesse pubbliche avverranno sul seguente conto corrente:

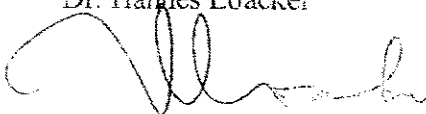
CASSA RURALE RENON
Sede di 39054 Collalbo (BZ), via Paese 7
IBAN: IT 14 M 08187 58740 000001022388
Codici di riscontro: C/C 1022388 – ABI 08187 – CAB 58740 – CIN M
Intestatario del conto: Loacker Remedie Srl

- che sul C/C dedicato di cui al punto precedente sono delegati ad operare i seguenti soggetti:

- a) Dr. Hannes Loacker, nato il 02.03.1971 a Bolzano ed ivi residente in via Zara 15, C.F.: LCKHNS71C02A952I, operante in qualità di Rappresentante Legale
- b) Dr. Peter Ladurner, nato il 17.12.1965 a Bolzano ed ivi residente in via Weggenstein 28, CF: LDRPTR65T17A952O, operante in qualità di Responsabile Amministrativo

La sottoscritta Loacker Remedie Srl si impegna inoltre ad assolvere gli obblighi della tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. 136 / 2010.

Loacker Remedie Srl
Dr. Hannes Loacker

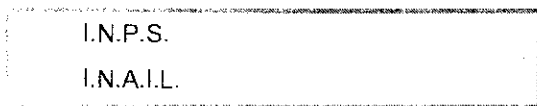


Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_1343709	Data richiesta	25/10/2015	Scadenza validità	22/02/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LOACKER REMEDIA GMBH
Codice fiscale	00618180210
Sede legale	VIA SILVIO MENESTRINA, 1 39044 EGNA (BZ)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di



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 delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

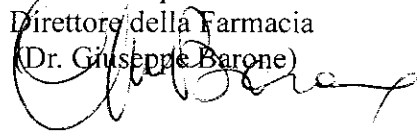
IL RESPONSABILE DI AREA

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
Direttore della Farmacia
(Dr. 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
(D.ssa Antonella Spataro)**
