

Proposta n° 154 Area VII^ Data 26/12/15		
---	--	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII^

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>30</u> del Reg. Data <u>18-01-2016</u>	OGGETTO	REVOCA DETERMINA 47/2015 E LIQUIDAZIONE ALLA DITTA SANOFI S.P.A. FATTURA N°59614089 PER FORNITURA MARZO 2015. CIG: ZDB086418D.
Parte Riservata all' Area II Bilancio 2015		NOTE
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 Rag. Francesco Paolo Di Maggio <i>Vincenzo Lupatà</i>		<i>Legge 15/3067</i>

L'anno duemilaquindici 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. 30/04/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: "REVOCA DETERMINA 47/2015 E LIQUIDAZIONE ALLA DITTA SANOFI S.P.A. FATTURA N°59614089 PER FORNITURA MARZO 2015. CIG: ZDBO86418D."

RICHIAMATA la Determinazione del Responsabile Area VII[^], racc. gen. n.228 del 24/04/2015, avente per oggetto "Affidamento della fornitura di farmaci equivalenti (generici) per la farmacia comunale alla Ditta Sanofi – Aventis S.p.a. CIG: ZDBO86418D.";

REVOCATA la Determinazione di Area racc.gen.n. 266 del 18/05/2015 in quanto la fattura n. 045181 del 05/03/2015 di €. **300,00** oltre **L.V.A.** di € **66,00**, relativamente alle forniture di Marzo 2015 di prodotti vari per la Farmacia Comunale cui la stessa fa riferimento non è conforme allo split paymet;

VISTA la nota di credito n° 59003364 del 8/6/2015 prodotta dalla Ditta Sanofi – Aventis S.p.a. racc.gen.n. 9853 per l'importo complessivo di € **366,00** che annulla la precedente fattura.

VISTA la nuova fattura elettronica n. 59614089 del 8/6/2015 di €. **300,00** oltre **L.V.A.** di € **66,00**, relativamente alle forniture di Marzo 2015 di prodotti vari per la Farmacia Comunale;

PRESO ATTO del certificato Durc valido della Ditta Sanofi-Aventis S.p.A. e della dichiarazione ai sensi della legge 136/2012;

VISTO che la merce è stata regolarmente fornita e presa in carico dalla Farmacia Comunale, come da presente attestazione apposta dal farmacista comunale sulle fatture fiscali della ditta creditrice;

CONSIDERATO che trattasi di fornitura di beni/servizi che sono utilizzati per fini istituzionali;

VISTO il regolamento di contabilità;

VISTO l'art. 184 del Decreto Legislativo 267/2000;

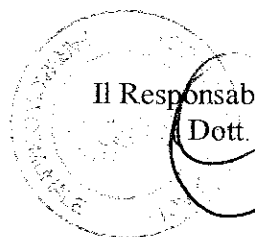
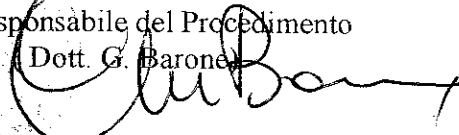
Visto il D.P.R. 633/1972 art.17 -ter;

PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto sopra esposto:

- 1) **Liquidare e pagare** alla Ditta Sanofi-Aventis S.p.A., per fornitura merce alla Farmacia Comunale nel mese di Marzo 2015, mediante accredito presso Banca Intesa Sanpaolo S.p.a Fil. 00355- cod. IBAN IT61 GC30 6901 6051 0000 0017 933, la seguente fattura n° 59614089 del 8/6/2015 per un totale complessivo di € **300,00 al netto di IVA**;
- 2) **Versare** a norma dell'art.17-ter del D.P.R. 633/1972, la quota **IVA di € 66,00** relativa alla suddetta fattura;
- 3) **Imputare** sul Codice 1.12.05.02 Capitolo 11830 del Bilancio 2015 la complessiva spesa di € 366,00, giusto **impegno 15/228.15** assunto con Determinazione del Responsabile Area VII[^], Raccolta Generale n 228 del 24/04/2015.

Il Responsabile del Procedimento
Dott. G. Barone



FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1**Trasmissione nr. 47770**

Da: IT00832400154 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Mittente: Sanofi S.p.A.

Partita IVA: IT00832400154

Codice fiscale: 00832400154

Regime fiscale: Ordinario

Sede: V.le Bodio 37/b - 20158 - MILANO (MI) IT**Iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI

Numero di iscrizione: 264689

Capitale sociale: 202279195.04

Più soci

Stato di liquidazione: non in liquidazione

Recapiti:

Telefono: 023939.1

Fax: 023939.4200

Cessionario/committente: COMUNE DI CAPACI

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823

Codice Fiscale: 80019740820

Sede: VIA VITTORIO EMANUELE 60 - 90040 - CAPACI (PA) IT**FATTURA NR. 59614089 DEL 08/06/2015**

Importo totale documento:

366,00 (EUR)

Importo da pagare entro il 08/08/2015:

300,00 (EUR)

Causale: RIEMISSIONE FATTURA: SCISSIONE DEI PAGAMENTI AI SENSI ART 17-TER DPR 633/72

Causale: SCISSIONE DEI PAGAMENTI IVA art.1 L.190/2014

Causale: - Nel caso di ritardato pagamento, le parti concordano che l'obbligo di corresponsione degli interessi maturati a favore del creditore e' subordinato ad apposita richiesta scritta dallo stesso formula

Causale: *GLI SCONTI MERCE SONO ESCLUSI DA I.V.A. ART.15/2 DPR 26/10/72 N.633 E SUCC. MOD.

Causale: R.D. 60 gg data fattura netto

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Tipo cessione/prestazioni	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazioni
10	(codice non previsto)	AIC 930259724	80012083 BGSTAR 25 STRISCE REATTIVE CP	30.00	PCE	10,000000	300,00	22,00%	
20	Sconto	AIC 930259724	80012083 BGSTAR 25 STRISCE REATTIVE CP	3.00	PCE	10,000000	0,00	0,00%	Esclusa ex art.15
30	Sconto	AIC 923789681	80012714 MYSTAR EXTRA CP	8.00	PCE	37,500000	0,00	0,00%	Esclusa ex art.15

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	10	17305623	08/06/2015	
	20	17305623	08/06/2015	
	30	17305623	08/06/2015	
Fatture collegate	10	51045181	05/03/2015	
	20	51045181	05/03/2015	
	30	51045181	05/03/2015	

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
22.00%	300,00	66,00	Scissione dei pagamenti	SCISSIONE DEI PAGAMENTI IVA art.1 L

Pagamento**Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	in (gg)	entro il	Istituto	IBAN
Bonifico	300,00	60	08/08/2015	BNL GR. BNP PARIBAS AG.30 VIA VARESINA 47 ANG. VIA CASELLA - 20156 MI	IT98R01005016600000001111

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1**Trasmissione nr. 02JAU**Da: **IT00832400154** a: **UF7FCU**Formato: **SDI11**

Mittente: Sanofi S.p.A.
 Partita IVA: IT00832400154
 Codice fiscale: 00832400154
 Regime fiscale: Ordinario
Sede: V.le Bodio 37/b - 20158 - MILANO (MI) IT
Iscrizione nel registro delle imprese
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI
 Numero di iscrizione: 264689
 Capitale sociale: 202279195.04
 Più soci
 Stato di liquidazione: non in liquidazione
Recapiti:
 Telefono: 023939.1
 Fax: 023939.4200

Cessionario/committente: COMUNE DI CAPACI
 Codice Fiscale: 80019740820
Sede: VIA VITTORIO EMANUELE 60 - 90040 - CAPACI (PA)
 IT

NOTA DI CREDITO NR. 59003364 DEL 08/06/2015

Importo totale documento: **366,00 (EUR)**
 Importo da pagare entro il **08/08/2015**: **300,00 (EUR)**
 Causale: **NOTA CREDITO NOSTRA FATTURA PER RETTIFICA REGIME IVA**
 Causale: ***GLI SCONTI MERCE SONO ESCLUSI DA I.V.A. ART.15/2 DPR 26/10/72 N.633 E SUCC. MOD.**
 Causale: **R.D. 60 gg data fattura netto**

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Tipo cessione/prestazione	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
10	(codice non previsto)	AIC 930259724	80012083 BGSTAR 25 STRISCE REATTIVE CP	30.00	PCE	10,000000	300,00	22,00%	
20	Sconto	AIC 930259724	80012083 BGSTAR 25 STRISCE REATTIVE CP	3.00	PCE	10,000000	0,00	0,00%	Esclusa ex art.15
30	Sconto	AIC 923789681	80012714 MYSTAR EXTRA CP	8.00	PCE	37,500000	0,00	0,00%	Esclusa ex art.15

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	10	17305591	08/06/2015	
	20	17305591	08/06/2015	
	30	17305591	08/06/2015	
Fatture collegate	10	51045181	05/03/2015	
	20	51045181	05/03/2015	
	30	51045181	05/03/2015	

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
22,00%	300,00	66,00	Immediata	22% SU VENDITE

Pagamento**Pagamento completo**

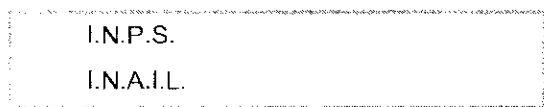
Modalità	Importo (EUR)	in (gg)	entro il	Istituto	IBAN
Bonifico	300,00	60	08/08/2015	BNL GR. BNP PARIBAS AG.30 VIA VARESINA 47 ANG. VIA CASELLA - 20156 MI	IT98R010050166000000001111

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_1281789	Data richiesta	29/10/2015	Scadenza validità	26/02/2016
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SANOFI S.P.A.
Codice fiscale	00832400154
Sede legale	VIALE LUIGI BODIO 20158 MI

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 documento è firmato e timbrato con il sigillo del Comune di Carpi.

DICHIARAZIONE AMMINISTRATIVA

Il sottoscritto RICCARDO MEAZZI

nato a TORINO il 22.02.1961 residente a (PER LA CARICA) MILANO

Prov. MILANO Via LE LUIGI BODIO 37/B

C.F. MZZRCR61B22L219K Tel. 0239394402

in qualità di Titolare/ legale rappresentante/ procuratore legale/speciale,

per l'Impresa SANOFI SPA

con sede legale in MILANO - Prov. MI Via LE LUIGI BODIO 37/B

con sede operativa/amministrativa in MILANO - Prov. MI Via LE LUIGI BODIO 37/B

Codice fiscale 00832400154 P. I. 00832400154

Iscritta presso **INPS**: matricola azienda 4954099446 - sede competente VIA G. SILVA 38-20149 MILANO

Iscritta presso **INAIL**: matricola azienda 3642562/21 (POS. ASSICURATIVA: 6276338/94-6276339/41) - sede competente Corso di Porta Nuova - 20124 MILANO

C.C.N.L. applicato: (specificare quale) CHIMICO

CASSE EDILE: _____

Totale addetti/dipendenti: al 30/9/2014 il n. è 2361

Totale dipendenti per la realizzazione dell'opera: _____ / _____

Incidenza manodopera _____ / _____ %

Data 31/10/2014

Timbro e firma



sanofi S.p.A.
Il Procuratore
Dot. Riccardo Meazzi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Art.47 D.P.R. 28.12.00 n.445)

TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI (L.136 del 13/8/2010)

Il/la sottoscritto/a REDAELLI GIULIANO
nato a GIUSSANO (MI) il 08.12.1958
residente per la carica presso sanofi-aventis S.p.A.
in Viale Luigi Bodio n. 37/b -- 20158 Milano
in qualità di PROCURATORE della ditta sanofi-aventis S.p.A.
con sede legale in Viale Luigi Bodio n. 37/b - 20158 Milano
partita IVA e codice fiscale 00832400154,

DICHIARA

che l'impresa che rappresenta adempie agli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all'art.3 della L.136 (L.136/2010) e che, a tal fine, ha acceso un conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, a commesse della pubblica amministrazione ai sensi dell'art.3 della L.136/2010, e ne comunica:

- estremi identificativi:

Banca BNL Gruppo BNP Paribas
Agenzia 30 - Via Varesina, 47 - 20156 Milano (MI)
Codice IBAN: IT98 R010 0501 6600 0000 0001 111

Intesa Sanpaolo S.p.A.
Filiale 0355 - Via Carlo Imbonati, 64/a - 20159 Milano (MI)
Codice IBAN: IT61 G030 6901 6051 0000 0017 933

- generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi:

- 1) cognome ZANNI, nome ARTURO ANTONIO
Nato a CAPRIOLO (BS) il 09/06/1963
Qualifica: AMMINISTRATORE DELEGATO & DIRETTORE GENERALE
c.f. ZNNRRN63H09B711N
- 2) cognome REDAELLI nome GIULIANO
nato a GIUSSANO (MI) il 8.12.1958
qualifica UN LEGALE RAPPRESENTANTE c.f. RDLGLN58T08E063G
- 3) cognome BONGIORNI nome CARLO
nato a LEGNANO (MI) il 17.09.1965
qualifica DELEGATO c.f. BNGCRL65P17E514N
- 4) cognome BORINELLI nome CHIARA
nata a SONDRIO il 28.02.1969
qualifica DELEGATO c.f. BRNCHR69B68I829Q

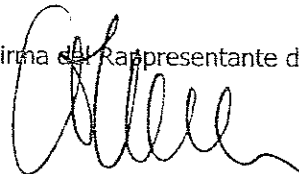
- 5) cognome LAURENTI nome VITTORIO
nato a VIENNA (A) il 29.01.1965
qualifica DELEGATO c.f. LRNVTR65A29Z102L
- 6) cognome MANDELLI nome DAVIDE LUCA
nato a MILANO il 28.06.1966
qualifica DELEGATO c.f. MNDDDL66H28F205L
- 7) cognome PEDRETTI nome PIERA
nata a PADERNO DUGNANO (MI) il 07.08.1955
qualifica DELEGATO c.f. PDRPRI55M47G220M
- 8) cognome TOSO nome DANIELA ANNALISA
nata a MILANO il 09.11.1956
qualifica DELEGATO c.f. TSODLN56S49F205M
- 9) cognome COSSU nome Barbara Veronica
nata a MILANO (MI) il 26.10.1973
qualifica DELEGATO c.f. CSSBBR73R66F205V

Per qualsiasi ulteriore informazione referente è il Dr. Vittorio Laurenti - n. tel. 0239394550 – fax n. 0239394109
vittorio.laurenti@sanofi-aventis.com

Il sottoscritto allega alla presente copia fotostatica di proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Milano, 06/07/2012

Firma del Rappresentante della ditta



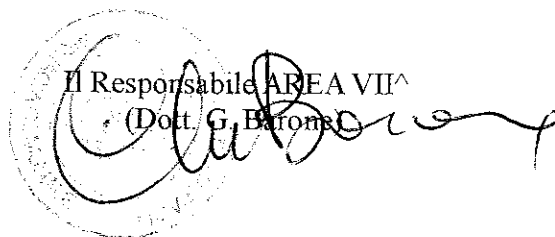
IL RESPONSABILE DI AREA

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 Responsabile AREA VII^
(Dott. G. 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)**
