

Prot. 1469 Dn 23/01/18

Proposta n° _01_ Area Settima Data 15/01/2018		
---	---	--

**COMUNE DI CAPACI**  
AREA METROPOLITANA DI PALERMO

**AREA VII-Farmacia**  
Originale di Determinazione dirigenziale

Fl

N° <u>34</u> del Reg. Data <u>26-01-2018</u>	<b>OGGETTO</b>	LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA SO.FARMA.MORRA. PER FORNITURA FARMACI ottobre, novembre e dicembre(2) 2017. cig: ZB62081AB5
Parte Riservata all'Area II Bilancio _____  ATTO n. _____ Missione 13      Programma 7 Titolo 1        Macroaggregato 103 Capitolo 11830  Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria  IL RESPONSABILE DELL'AREA II	<b>NOTE</b>	<u>ns. 18/116 AC 18/124</u>

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 ottobre, novembre e dicembre(2) 2017. cig: ZB62081AB5**

**Richiamata** la D.D. di Area VII n. 92 RG 986 del 29-12-2017 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 € 40.000,00 IVA compresa 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. PAEF950079**, la **NC n. PAEF950078**, la **fattura n. PAEF950077** relative a forniture di Ottobre 2017; la **fattura n. PAEF950086**, la **NC n. PAEF950087**, la **ND n. PAEF900622**, relative a forniture di Novembre 2017; la **fattura n. PAEF950094**, la **NC n. PAEF950095**, la **ND n. PAEF900673**, relative a forniture di Dicembre 2017; per un totale di **euro 32.785,33** oltre ad I.V.A. di **euro 3.460,39** e per un importo complessivo di **euro 36.245,72**;

**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

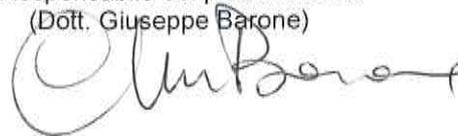
#### PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto sopra esposto:

- 1) Liquidare e pagare** alla ditta So.Farma.Morra per la fornitura di farmaci e parafarmaci alla Farmacia Comunale nel mese di Ottobre, Novembre e parte di Dicembre 2017, mediante accreditamento presso la B.N.L. filiale Caserta - sul Cod. **IBAN IT76L010051490000000420043**, per i seguenti documenti contabili: la **fattura n. PAEF950079**, la **NC n. PAEF950078**, la **fattura n. PAEF950077**, la **ND n. PAEF900563** relative a forniture di Ottobre 2017; la **fattura n. PAEF950086**, la **NC n. PAEF950087**, la **ND n. PAEF900622**, relative a forniture di Novembre 2017; la **fattura n. PAEF950094**, la **NC n. PAEF950095**, la **ND n. PAEF900673**, relative a forniture di Dicembre 2017; per un totale di **euro 32.785,33** oltre ad I.V.A. di **euro 3.460,39** e per un importo complessivo di **euro 36.245,72**;
- 2) Versare**, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA di € 3.460,39 (Iva Commerciale)**
- 3) Imputare** la complessiva spesa di **euro 36.245,72** sull'impegno **17/3764**, capitolo 11830 del bilancio 2017.

Il Responsabile del procedimento

(Dott. Giuseppe Barone)



OKRF

VII - FARM

## FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

COMUNE DI CAPACI

02 NOV. 2017

PROT. N. 21781

## Trasmissione nr. 14261 verso PA

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 0106097307

E-mail: [corrado.rossochioso@cofarm.it](mailto:corrado.rossochioso@cofarm.it)

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA  
 Partita IVA: IT11985010153  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT  
 Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
 Numero di iscrizione: 1477991  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA  
 COM.LE  
 Codice Fiscale: 80019740820  
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)  
 IT

## FATTURA NR. PAEF950077 DEL 14/10/2017

Importo totale documento:

8.683,01 (EUR)

## Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Sconto/magiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001		* CONCORSO SPESE LOGISTICHE	1.00	0,630000		0,63	22,00%
0002	MINSAN 026630032	IRIDINA DUE*COLL 10 MONOD 0,5ML	5.00	3,050000		15,25	10,00%
0003	MINSAN 023762053	PRAZENE*OS GTT 20ML 15 MG/ML	1.00	10,000000	ScontoImporto: 3,15	6,85	10,00%
0004	MINSAN 006979025	BUSCOPAN*30 CPR RIV 10MG	2.00	4,940000		9,88	10,00%
0005	MINSAN 026286029	MINULET*21C PR RIV	1.00	3,830000	ScontoImporto: 1,20	2,63	10,00%
0006	MINSAN 038458016	KETOPROFEN E SAND SALI*30BS 80MG	5.00	2,580000	ScontoImporto: 0,99	7,95	10,00%
0007	MINSAN 041219027	TARDYFER*30 CPR 80MG R.P.	4.00	3,370000	ScontoImporto: 1,08	9,16	10,00%
0008	MINSAN 035700119	PAROXETINA EG*28CPR 20MG	3.00	5,896700	ScontoImporto: 2,26	10,91	10,00%
0009	MINSAN 034368074	TIROSINT*OS 30FL 1ML 25MCG/ML	2.00	3,755000	ScontoImporto: 1,20	5,11	10,00%
0010	MINSAN 034368098	TIROSINT*OS 30FL 1ML 75MCG/ML	1.00	9,030000	ScontoImporto: 2,90	6,13	10,00%
0011	MINSAN 034368086	TIROSINT*OS 30FL 1ML 50MCG/ML	1.00	6,770000	ScontoImporto: 2,17	4,60	10,00%
0012	MINSAN 925498394	GERDOFF 20CPR	1.00	15,570000	ScontoImporto: 6,23	9,34	22,00%
0013	MINSAN 010089035	DELTACORTE NE FTE*10 CPR 25MG	5.00	5,342000	ScontoImporto: 1,74	18,01	10,00%
0014	MINSAN 901500862	DIGITEST 25 LANCETTE PUNGIDITO	10.00	1,100000		11,00	22,00%
0015	MINSAN 900393986	ACCU CHEK SOFTCLIX LANC 25PZ	4.00	1,900000		7,60	22,00%

VISTO PER INCASSO CONSTATO IL 14/10/2017

<input checked="" type="checkbox"/>	Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
	BV0214233	12/10/2017	0676,0677,0678,0679,0680,0681,0682,0683,0684,0685,0686,0687,0688,0689,0690,0691,0692
	BV0214828	13/10/2017	0693,0694,0695

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	7.045,68	704,57	Scissione dei pagamenti
22.00%	764,56	168,20	Scissione dei pagamenti

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

VII = FARM

CONF

COMUNE DI CAPACI

02 NOV. 2017

PROT. N.

21778

**Trasmissione nr. 14262 verso PA**

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 0106097307

E-mail: corrado.rossochioso@cofarm.it

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA  
 Partita IVA: IT11985010153  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT  
 Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
 Numero di iscrizione: 1477991  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA  
 COM.LE  
 Codice Fiscale: 80019740820  
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)  
 IT

**NOTA DI CREDITO NR. PAEF950078 DEL 14/10/2017**

Importo totale documento:

12,66 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Sconto/magiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001	MINSAN 039264116	LERCANIDIPIN A MYLAN*28CPR 10MG	2.00	5,125000	Sconto/Importo: 1,97	6,31	10,00%
0002	MINSAN 023576046	CUROXIM*IM FL 1 G + F 4 ML	2.00	3,820000	Sconto/Importo: 1,22	5,20	10,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	11,51	1,15	Scissione dei pagamenti

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

*OU RE*

*VIA - FPA 1*

COMUNE DI CAPACI  
02 NOV. 2017  
PROT. N. 21779

**Trasmissione nr. 14263 verso PA**

Da: IT00448310615 a: UF7FCU  
Formato: FPA12  
Telefono: 0106097307  
E-mail: [corrado.rossochioso@cofarm.it](mailto:corrado.rossochioso@cofarm.it)

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA  
Partita IVA: IT11985010153  
Regime fiscale: Ordinario  
Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT  
Iscrizione nel registro delle imprese  
Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 1477991  
Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA  
COM.LE  
Codice Fiscale: 80019740820  
Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)  
IT

**FATTURA NR. PAEF950079 DEL 14/10/2017**

Importo totale documento: 41,47 (EUR)

RIASSUNTO DETTAGLI FATTURA

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Sconto/magiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001		* CONCORSO SPESE LOGISTICHE	1.00	0,380000		0,38	22,00%
0002	MINSAN 004556015	GARDENALE*2 0CPR 100MG	20.00	1,362000	ScontoImporto: 0,43	18,64	10,00%
0003	MINSAN 004556027	GARDENALE*3 0CPR 50MG	20.00	1,362000	ScontoImporto: 0,43	18,64	10,00%

DOCUMENTO DI TRASPORTO (DDT)

Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
BV0210902	09/10/2017	0001,0002,0003

DATI DI RIEPILOGO PER ALIQUOTA IVA E NATURA

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	37,28	3,73	Scissione dei pagamenti
22.00%	0,38	0,08	Scissione dei pagamenti

VISTO PER IL... *[Signature]*

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

OURF

**Trasmissione nr. 14253 verso PA**  
 Da: IT00448310615 a: UF7FCU  
 Formato: FPA12  
 Telefono: 0106097307  
 E-mail: [corrado.rossochioso@cofarm.it](mailto:corrado.rossochioso@cofarm.it)

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA  
 Partita IVA: IT11985010153  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT  
 Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
 Numero di iscrizione: 1477991  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA  
 COM.LE  
 Codice Fiscale: 80019740820  
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)  
 IT

REGISTR. N. ....  
 PERVENUTA IL 31/10/2017  
 PROT. N° 021768/2017

**NOTA DI DEBITO NR. PAEF900563 DEL 31/10/2017**

Importo totale documento:

806,82 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
0001	ADDEBITO	17,630000	17,63	0,00%	Esclusa ex art.15
0002	PAGAMENTO SU FATTURATO 06/15 DI E. 3832,68AL TASSO 0,46 PER GIORNI 30 INTERESSI PER MANCATO	174,460000	174,46	0,00%	Esclusa ex art.15
0003	PAGAMENTO SU FATTURATO 03/17 DI E. 37926,37AL TASSO 0,46 PER GIORNI 30 INTERESSI PER MANCATO	139,200000	139,20	0,00%	Esclusa ex art.15
0004	PAGAMENTO SU FATTURATO 04/17 DI E. 30260,42AL TASSO 0,46 PER GIORNI 30 INTERESSI PER MANCATO	133,420000	133,42	0,00%	Esclusa ex art.15
0005	PAGAMENTO SU FATTURATO 05/17 DI E. 29003,20AL TASSO 0,46 PER GIORNI 30 INTERESSI PER MANCATO	156,590000	156,59	0,00%	Esclusa ex art.15
0006	PAGAMENTO SU FATTURATO 06/17 DI E. 34040,93AL TASSO 0,46 PER GIORNI 30 INTERESSI PER MANCATO	183,520000	183,52	0,00%	Esclusa ex art.15
0007	Imposta di bollo assoluta ex DM 23/01/04 e DLGS 09/07/97 n.237.	2,000000	2,00	0,00%	Esclusa ex art.15

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Natura op.	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)
0.00%	Escluse ex art.15	804,82	0,00
0.00%	Escluse ex art.15	2,00	0,00

OURF

VII-FARMA

## Trasmissione nr. 14634 verso PA

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 0106097307

E-mail: [corrado.rossochioso@cofarm.it](mailto:corrado.rossochioso@cofarm.it)

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA  
 Partita IVA: IT11985010153  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT  
 Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
 Numero di iscrizione: 1477991  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA  
 COM.LE  
 Codice Fiscale: 80019740820  
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)  
 IT

COMUNE DI CAPACI

01 DIC 2017

FATTURA NR. PAEF950086 DEL 30/11/2017

PROT. N. 23767

Importo totale documento:

15.635,11 (EUR)

## Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Sconto/magiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001		* CONCORSO SPESE LOGISTICHE	1.00	11,720000		11,72	22,00%
0002	MINSAN 024840074	CARDIOASPIRIN 100*30CPR100MG	10.00	2,137000	ScontoImporto: 0,69	14,47	10,00%
0003	MINSAN 026089019	AUGMENTIN*12CPR RIV 1G	10.00	9,268000	ScontoImporto: 2,99	62,78	10,00%
0004	MINSAN 019655012	BENTELAN*10CPR EFFER. 0,5MG	10.00	1,210000	ScontoImporto: 0,40	8,10	10,00%
0005	MINSAN 019655051	BENTELAN R*10 CPR EFFER. 1MG	20.00	2,479500	ScontoImporto: 0,82	33,19	10,00%
0006	MINSAN 019655152	BENTELAN*IM IV 3F 2ML 4 MG	5.00	3,020000	ScontoImporto: 0,95	10,35	10,00%
0007	MINSAN 024022170	ARTROSILENE *IM 6F 2ML	5.00	4,374000	ScontoImporto: 1,42	14,77	10,00%
0008	MINSAN 040400145	ATORVASTATINA SAND*30CPR RIV20MG	4.00	7,242500	ScontoImporto: 2,78	17,85	10,00%
0009	MINSAN 040400234	ATORVASTATINA SAND*30CPR RIV40MG	2.00	8,695000	ScontoImporto: 3,34	10,71	10,00%
0010	MINSAN 028511095	OKI*OS GRAT 30BUST BIPAR 80MG	10.00	3,888000	ScontoImporto: 1,31	25,78	10,00%
0011	MINSAN 034248171	GAVISCON ADVANCE*MENTA 20 BUSTE	12.00	4,345800	ScontoImporto: 1,47	34,51	10,00%
0012	MINSAN 037692035	RAMIPRIL ZENT*14CPR DIV 5MG	10.00	2,003000	ScontoImporto: 0,77	12,33	10,00%
0013	MINSAN 022628061	MICROSER*30 CPR 16MG	4.00	13,907500	ScontoImporto: 4,62	37,15	10,00%
0014	MINSAN 027232026	VERTISERC*20CPR 16MG	2.00	9,420000	ScontoImporto: 3,46	11,92	10,00%
0015	MINSAN 025980069	XANAX*20 CPR 0,50 MG	10.00	4,730000	ScontoImporto: 1,52	32,10	10,00%

VISTO PER MERCE CONFORME A QUALITÀ E QUANTITÀ RICHIESTE

Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
BV0250425	28/11/2017	0928,0929,0930,0931,0932,0933,0934,0935,0936,0937,0938,0939,0940,0941,0942,0943,0944,0945,0946,0947,0948,0949,0950,0951,0952,0953,0954,0955,0956,0957,0958,0959,0960,0961,0962,0963,0964,0965,0966,0967,0968,0969,0970,0971,0972,0973,0974,0975,0976,0977,0978,0979,0980,0981,0982,0983,0984,0985,0986,0987,0988,0989,0990,0991,0992,0993,0994,0995,0996,0997,0998,0999,1000,1001,1002,1003,1004,1005,1006,1007,1008,1009,1010,1011,1012
BV0250847	29/11/2017	1013,1014,1015,1016,1017,1018,1019,1020,1021,1022,1023,1024,1025,1026,1027,1028

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	12.665,74	1.266,57	Scissione dei pagamenti
22.00%	1.395,74	307,06	Scissione dei pagamenti

OK RF

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

**Trasmissione nr. 14635 verso PA**

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 0106097307

E-mail: [corrado.rossochioso@cofarm.it](mailto:corrado.rossochioso@cofarm.it)

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA  
 Partita IVA: IT11985010153  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT  
 Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
 Numero di iscrizione: 1477991  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA  
 COM.LE  
 Codice Fiscale: 80019740820  
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)  
 IT

**NOTA DI CREDITO NR. PAEF950087 DEL 30/11/2017**

Importo totale documento:

69,34 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Sconto/maggiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001	MINSAN 038744189	XARELTO*28C PR RIV 20MG	1.00	92,590000	Sconto/Importo: 29,55	63,04	10,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	63,04	6,30	Scissione dei pagamenti

COMUNE DI CAPACI  
 01 DIC. 2017  
 PROT. N. 23761

OKRF

**COMUNE DI CAPACI**

**01 DIC. 2017**

PROT. N. 23718

**Trasmissione nr. 14512 verso PA**

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 0106097307

E-mail: [corrado.rossochioso@cofarm.it](mailto:corrado.rossochioso@cofarm.it)

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA  
 Partita IVA: IT11985010153  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT  
 Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
 Numero di iscrizione: 1477991  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA  
 COM.LE  
 Codice Fiscale: 80019740820  
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)  
 IT

**NOTA DI DEBITO NR. PAEF900622 DEL 30/11/2017**

Importo totale documento:

590,91 (EUR)

**Riassunto dettagli fattura**

Dettaglio doc.	Descrizione	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
0001	ADDEBITO	17,630000	17,63	0,00%	Esclusa ex art.15
0002	PAGAMENTO SU FATTURATO 06/15 DI E. 3832,68AL TASSO 0,46 PER GIORNI 30 INTERESSI PER RITARDATO	40,710000	40,71	0,00%	Esclusa ex art.15
0003	PAGAMENTO SU FATTURATO 03/17 DI E. 37926,37AL TASSO 0,46 PER GIORNI 7 INTERESSI PER RITARDATO	45,980000	45,98	0,00%	Esclusa ex art.15
0004	PAGAMENTO SU FATTURATO 04/17 DI E. 29988,30AL TASSO 0,46 PER GIORNI 10 INTERESSI PER RITARDATO	94,220000	94,22	0,00%	Esclusa ex art.15
0005	PAGAMENTO SU FATTURATO 05/17 DI E. 29259,82AL TASSO 0,46 PER GIORNI 21 INTERESSI PER MANCATO	156,590000	156,59	0,00%	Esclusa ex art.15
0006	PAGAMENTO SU FATTURATO 06/17 DI E. 34040,93AL TASSO 0,46 PER GIORNI 30 INTERESSI PER MANCATO	183,520000	183,52	0,00%	Esclusa ex art.15
0007	PAGAMENTO SU FATTURATO 07/17 DI E. 39895,75AL TASSO 0,46 PER GIORNI 30 INTERESSI PER MANCATO	50,260000	50,26	0,00%	Esclusa ex art.15
0008	Imposta di bollo assoluta ex DM 23/01/04 e DLGS 09/07/97 n.237.	2,000000	2,00	0,00%	Esclusa ex art.15

<input checked="" type="checkbox"/>	IVA	Natura op.	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)
	0.00%	Escluse ex art.15	588,91	0,00
	0.00%	Escluse ex art.15	2,00	0,00

**FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12**

*OKRF*

*VII - FARM*

**Trasmissione nr. 14986 verso PA**

Da: IT00448310615 a: UF7FCU  
 Formato: FPA12  
 Telefono: 0106097307  
 E-mail: [corrado.rossochioso@cofarm.it](mailto:corrado.rossochioso@cofarm.it)

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA  
 Partita IVA: IT11985010153  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: VIA LAMBRETTEA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT  
 Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
 Numero di iscrizione: 1477991  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA  
 COM.LE  
 Codice Fiscale: 80019740820  
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)

**COMUNE DI CAPACI**

02 GEN 2018

**FATTURA NR. PAEF950094 DEL 31/12/2017**

PROT. N. *053*

Importo totale documento:

10.330,67 (EUR)

**Riassunto dettagli fattura**

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Sconto/magiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001		* CONCORSO SPESE LOGISTICHE	1.00	15,070000		15,07	22,00%
0002	MINSAN 033178892	TAREG*28CPR RIV 80MG	3.00	6,913300	ScontoImporto: 2,29	13,87	10,00%
0003	MINSAN 906996018	RIGENSKIN-CREMA IDRAT 30ML	1.00	16,470000	ScontoImporto: 4,12	12,35	22,00%
0004	MINSAN 933564205	NOREMIFA 25 BUSTE 20ML	1.00	17,300000	ScontoImporto: 6,92	10,38	22,00%
0005	MINSAN 035926017	FORSTEO*1PE N 2,4ML 20MCG/80MCL	2.00	503,255000	ScontoImporto: 162,20	682,11	10,00%
0006	MINSAN 037564085	XARENEL*OS SOL 2FL 2,5ML 50000UI	2.00	13,955000	ScontoImporto: 4,46	18,99	10,00%
0007	MINSAN 923588192	REALSIL 40CPS	1.00	21,470000	ScontoImporto: 5,37	16,10	10,00%
0008	MINSAN 012745182	TACHIPIRINA* 16CPR DIV 1000MG	20.00	6,735000	ScontoImporto: 2,15	91,70	10,00%
0009	MINSAN 012745143	TACHIPIRINA-12CPR EFFERV DIV 1G	10.00	5,270000	ScontoImporto: 1,68	35,90	10,00%
0010	MINSAN 027103035	RIOPAN GEL*OS GEL 40BUST 80MG/	12.00	5,920000	ScontoImporto: 1,92	48,00	10,00%
0011	MINSAN 038072043	AMLODIPINA SANDOZ*28CPR 5MG	2.00	3,405000	ScontoImporto: 1,31	4,19	10,00%
0012	MINSAN 028755027	LIMPIDEX 15*14CPS 15MG	3.00	5,046700	ScontoImporto: 1,70	10,04	10,00%
0013	MINSAN 036025068	PLAUNAC*28CPR RIV 20MG	4.00	9,255000	ScontoImporto: 2,99	25,06	10,00%
0014	MINSAN 043548066	EZEQUA*28CPS GASTR 60MG	4.00	15,012500	ScontoImporto: 5,76	37,01	10,00%
0015	MINSAN 033129014	NICARDIPINA MGI*30CPS40 MG RP	2.00	3,745000	ScontoImporto: 1,44	4,61	10,00%
0016	MINSAN 932077415	POLIDENT FREE 40G	2.00	4,170000		8,34	22,00%

VISTO PER MERCE CO... CUNVIO RICHIESTO

numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
BV0265449	19/12/2017	0294,0295,0296,0297,0298,0299,0300,0301,0302,0303,0304,0305,0306,0307,0308,0309,0310,0311,0312,0313,0314,0315,0316,0317,0318,0319,0320,0321,0322,0323,0324,0325,0326,0327,0328,0329,0330,0331,0332,0333,0334,0335,0336,0337,0338,0339,0340,0341,0342,0343,0344,0345,0346,0347,0348,0349,0350,0351,0352,0353,0354,0355,0356,0357,0358,0359,0360,0361,0362,0363,0364,0365,0366,0367,0368,0369,0370,0371,0372,0373,0374,0375,0376,0377,0378,0379,0380,0381,0382,0383,0384,0385,0386,0387,0388,0389,0390,0391,0392,0393,0394,0395,0396,0397,0398,0399,0400,0401,0402,0403,0404,0405,0406,0407,0408,0409,0410,0411,0412,0413,0414,0415,0416,0417,0418,0419,0420,0421,0422,0423,0424,0425,0426,0427,0428,0429,0430,0431,0432,0433,0434,0435,0436,0437,0438,0439,0440,0441,0442,0443,0444,0445,0446,0447,0448,0449,0450,0451,0452,0453,0454,0455
BV0265996	19/12/2017	0456,0457,0458,0459,0460,0461,0462,0463,0464,0465,0466,0467,0468,0469,0470,0471,0472,0473,0474,0475,0476,0477,0478,0479,0480,0481,0482,0483,0484,0485,0486,0487,0488,0489,0490,0491,0492,0493,0494,0495,0496,0497,0498,0499,0500,0501,0502,0503,0504,0505,0506,0507,0508,0509,0510,0511,0512,0513,0514,0515,0516,0517,0518,0519,0520,0521,0522,0523,0524,0525,0526,0527,0528,0529,0530,0531,0532,0533,0534,0535,0536,0537,0538,0539,0540,0541,0542,0543,0544,0545,0546,0547,0548,0549,0550,0551,0552,0553,0554,0555,0556,0557,0558,0559,0560,0561,0562,0563,0564,0565,0566,0567,0568,0569,0570,0571,0572,0573,0574,0575,0576,0577,0578,0579,0580,0581,0582,0583,0584,0585,0586,0587,0588,0589,0590,0591,0592,0593,0594,0595,0596,0597,0598,0599,0600,0601,0602,0603,0604,0605,0606,0607,0608,0609,0610,0611,0612,0613,0614,0615,0616,0617,0618,0619,0620,0621,0622,0623
BV0266229	20/12/2017	0624,0625,0626,0627,0628,0629,0630,0631,0632,0633,0634,0635,0636,0637,0638,0639,0640,0641,0642,0643,0644,0645,0646,0647,0648,0649,0650,0651,0652,0653,0654,0655
BV0266475	20/12/2017	0656,0657,0658,0659,0660,0661,0662,0663,0664,0665,0666,0667,0668,0669,0670,0671,0672,0673,0674,0675,0676,0677,0678,0679,0680,0681,0682,0683,0684,0685,0686,0687,0688,0689,0690,0691,0692,0693,0694,0695,0696,0697,0698,0699,0700,0701,0702,0703,0704,0705,0706,0707,0708,0709,0710,0711,0712,0713,0714,0715,0716,0717,0718,0719,0720,0721

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	8.540,56	854,06	Scissione dei pagamenti
22.00%	767,25	168,80	Scissione dei pagamenti

**FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12**

OK RF

**Trasmissione nr. 14987 verso PA**  
 Da: IT00448310615 a: UF7FCU  
 Formato: FPA12  
 Telefono: 0106097307  
 E-mail: [corrado.rossochioso@cofarm.it](mailto:corrado.rossochioso@cofarm.it)

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA  
 Partita IVA: IT11985010153  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT  
 Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
 Numero di iscrizione: 1477991  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA  
 COM.LE  
 Codice Fiscale: 80019740820  
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE, 53 - 90040 CAPACI (PA)  
 IT

**COMUNE DI CAPACI**  
 02 GEN 2018  
 PROT. N. 054

**NOTA DI CREDITO NR. PAEF950095 DEL 31/12/2017**

Importo totale documento:

57,52 (EUR)

**Riassunto dettagli fattura**

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Sconto/mag giorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001	MINSAN 035675040	DOVOBET*UN G 60G TUBO ALL	1.00	59,100000	ScontoImporto: 18,59	40,51	10,00%
0002	MINSAN 933886362	NAUSIL PLUS 30CPR	1.00	15,710000	ScontoImporto: 3,93	11,78	10,00%

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	52,29	5,23	Scissione dei pagamenti

VII - FARM

OK RT

## \* FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

## Trasmissione nr. 14919 verso PA

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 0106097307

E-mail: [corrado.rossochioso@cofarm.it](mailto:corrado.rossochioso@cofarm.it)

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA  
 Partita IVA: IT11985010153  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT  
 Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
 Numero di iscrizione: 1477991  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA  
 COM.LE  
 Codice Fiscale: 80019740820  
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)  
 IT

## NOTA DI DEBITO NR. PAEF900673 DEL 29/12/2017

Importo totale documento:

297,25 (EUR)

## Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
0001	ADDEBITO	17,630000	17,63	0,00%	Esclusa ex art.15
0002	PAGAMENTO SU FATTURATO 06/15 DI E. 3832,68AL TASSO 0,46 PER GIORNI 30 INTERESSI PER MANCATO	183,520000	183,52	0,00%	Esclusa ex art.15
0003	PAGAMENTO SU FATTURATO 07/17 DI E. 39895,75AL TASSO 0,46 PER GIORNI 30 INTERESSI PER MANCATO	50,260000	50,26	0,00%	Esclusa ex art.15
0004	PAGAMENTO SU FATTURATO 08/17 DI E. 10926,48AL TASSO 0,46 PER GIORNI 30 INTERESSI PER MANCATO	43,840000	43,84	0,00%	Esclusa ex art.15
0005	Imposta di bollo assolta ex DM 23/01/04 e DLGS 09/07/97 n.237.	2,000000	2,00	0,00%	Esclusa ex art.15

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Natura op.	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)
0,00%	Escluse ex art.15	295,25	0,00
0,00%	Escluse ex art.15	2,00	0,00

COMUNE DI CAPACI

29 DIC. 2017

PROT. N. 25606

VII - FARM

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_8408840	Data richiesta	02/11/2017	Scadenza validità	02/03/2018
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SO.FARMA.MORRA SPA
Codice fiscale	00448310615
Sede legale	VIA LAMBRETTA 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)**

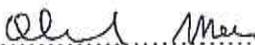
IL SOTTOSCRITTO MORRA ALESSANDRO NATO A FRIGNANO IL 26/09/1949 , CODICE FISCALE MRRLSN49P26D799L IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA SO.FARMA.MORRA SPA CON SEDE LEGALE IN SEGRATE (MI), PARTITA IVA 11985010153 CODICE FISCALE 00448310615

**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 VII  
(Dott. Giuseppe Barone)



A handwritten signature in black ink, which appears to be "Giuseppe Barone". The signature is written in a cursive style and is positioned to the right of the official stamp.

**Il Responsabile di Area  
(Dott. Giuseppe Barone)**

---

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

Dal  
Municipio \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE AREA VII<sup>A</sup>  
(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**

---