

prot. n° 1854 del 26/01/2018

| | | |
|--|---|--|
| Proposta n° <u>03</u> Area Settima Data 18/01/2018 |  | |
|--|---|--|

COMUNE DI CAPACI
AREA METROPOLITANA DI PALERMO

AREA VII-FARMACIA
Originale di Determinazione dirigenziale

| | | |
|--|----------------|--|
| N° <u>72</u> del Reg. Data <u>26-01-2017</u> | OGGETTO | LIQUIDAZIONE FATTURA n. RP17900096 ALLA DITTA DOC GENERICI PER FORNITURA FARMACI ANNO 2017 CIG:Z951DD0653 |
| Parte Riservata all' Area II Bilancio _____ | | NOTE |
| ATTO n. _____ Missione <u>13</u> Programma <u>7</u> Titolo <u>I</u> Macroaggregato <u>103</u> Capitolo 011830 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II Rag. Francesco Paolo Di Maggio | | <i>Note spese 18/17</i> |

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 FATTURA n. RP17900096 ALLA DITTA DOC GENERICI PER FORNITURA FARMACI ANNO 2017 CIG:Z951DD0653 "

Richiamata la D.D. di Area VII n. 20 del 15/03/2017 R.G. 196 del 27/03/2017 con oggetto: "Impegno spesa e affidamento fornitura di specialità medicinali equivalenti della ditta Doc Generici Srl" con la quale si è provveduto ad impegnare la somma di € 5.000,00 oltre IVA per assicurare la fornitura di farmaci equivalenti a marchio Doc Generici, alla farmacia nel corso dell'anno 2017;

Visti i seguenti documenti contabili, prodotti dalla ditta Doc Generici Srl : la fattura n. RP17900096 del 07/03/2017, di **euro 57,74 imponibile** oltre ad **I.V.A. di euro 5,77** , per un importo totale di **euro 63,51**, pervenuta in farmacia a dicembre 2017;

Preso atto del certificato Dure valido della Ditta Doc Generici 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 forniture di beni utilizzati dalla farmacia Comunale per svolgere il servizio, di erogazione dell'assistenza farmaceutica, in regime convenzionale con il S.S.N., dovendo, al pari delle farmacie private, assicurare con regolarità il servizio medesimo (configurandosi, altrimenti, il reato previsto dall' art. 331c.p.) e che quindi, se non pagate, possono arrecare danno patrimoniale grave all'Ente :

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

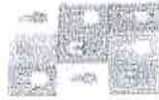
Per quanto sopra esposto:

- 1) **Liquidare e pagare** alla ditta Doc Generici Srl , via Filippo Turati, 40 - 20121 - Milano P.IVA:11845960159 per la fornitura di farmaci, alla Farmacia Comunale , mediante accreditamento presso la Banca Intesa San Paolo ag. Piazza Repubblica - Milano - sul Cod. **IBAN IT72R0306909484000002797064**, la fattura n. RP17900096 del 07/03/2017, di **euro 57,74 imponibile** oltre ad **I.V.A. di euro 5,77** , per un importo totale di **euro 63,51**;
- 2) **Versare**, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA di € 5,77 (Iva Commerciale)**
- 3) **Imputare** la complessiva spesa di **€ 63,51** sull'impegno **17/843** , missione 13 programma 7 titolo 1 macroaggregato 103 capitolo 11830 del bilancio 2017

Il Responsabile del procedimento

(Dott. Giuseppe Barone)



The logo for Doc Generici, featuring the letters 'DOC' in a stylized, serif font, enclosed within a circular graphic element.

**Dichiarazione Sostitutiva Dell'atto Di Notorietà
(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, N. 445)**

L. 13/08/2010 N. 136 - Tracciabilità dei flussi finanziari – dati identificativi conto corrente dedicato.

Il sottoscritto Gualtiero Pasquarelli, nato a Milano il 13/02/1956, residente a Meda in Via Cardinale F. Borromeo n. 13, C.F. PSQGTR56B13F205K, nella sua qualità di Legale Rappresentante della società Doc Generici SRL con sede legale in Milano, in Via Turati 40, C.F./P.IVA 11845960159

dichiara sotto la propria responsabilità

◦ che relativamente alle forniture di farmaci/otc/parafarmaci viene utilizzato il seguente conto corrente dedicato in via non esclusiva:

codice IBAN IT 72 R 03069 09484 000002797064

Banca: Intesa San Paolo – agenzia di Piazza Repubblica - Milano.

◦ le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso sono le seguenti:

1) PASQUARELLI GUALTIERO - CODICE FISCALE: PSQGTR56B13F205K

2) CORTESI STEFANO - CODICE FISCALE: CRTSFN64H01F205J

◦ che il predetto conto è dedicato, anche non in via esclusiva, a movimenti finanziari relativi ai predetti ordini o commissioni e che si rispetta quanto previsto dall'art. 3 della Legge 136 del 13/08/2010;

◦ che procederà a comunicare tempestivamente ogni eventuale modifica successiva relativa ai dati trasmessi con la presente comunicazione.

◦ che per tutti i rapporti giuridici che verranno instaurati con la medesima stazione appaltante (presenti e futuri), si avvarrà, fatte salve le eventuali modifiche successive, dello stesso o degli stessi conti correnti dedicati di cui sono stati indicati precedentemente gli estremi identificativi, senza necessità di formulare appositi comunicazioni per ciascuna commessa.

FIRMA

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Gualtiero Pasquarelli', written over the 'FIRMA' label.

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

VII - FARRI.

Trasmissione nr. 01031 verso PA

Da: IT02714390362 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Telefono: 05988680

Mittente: DOC Generici S.R.L.
 Partita IVA: IT11845960159
 Codice fiscale: 11845960159
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: Via Filippo Turati,40 - 20121 - Milano (MI) IT
 Iscrizione nel registro delle imprese
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI
 Numero di iscrizione: 1502371
 Capitale sociale: 1560000.00
 Socio unico
 Stato di liquidazione: non in liquidazione
 Recapiti:
 Telefono: 02655341
 Fax: 0229019670

Cessionario/committente: F.CIA COMUNALE
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823
 Sede: VIA V.EMANUELE 153 - 90040 - CAPACI (PA) IT



Ret. 495% del 08/03/2017

FATTURA NR. RP 17900096 DEL 07/03/2017

Importo totale documento:

63,51 (EUR)

Importo da pagare entro il 05/06/2017:

57,74 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

| Dettaglio doc. | Descrizione | Quantità | Unità misura | Valore unitario (EUR) | Valore totale (EUR) | Aliquota IVA |
|----------------|--------------------------------|----------|--------------|-----------------------|---------------------|--------------|
| 00001 | Zofenopril 30 mg 28 cpr riv | 11.00 | Astuccio | 4,740100 | 52,14 | 10,00% |
| 00002 | Paracetamolo 1 gr 16 cpr | 8.00 | Astuccio | 0,700000 | 5,60 | 10,00% |

Dati generali

| Tipologia | Documento | Data | CIG |
|-------------------|-----------|------------|------------|
| Ordine d'acquisto | K93002026 | 01/03/2017 | Z9B193EACB |

Documento di trasporto (DDT)

| Numero DDT | Data DDT |
|------------|------------|
| 17041227 | 06/03/2017 |

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

| IVA | Impon./Importo (EUR) | Imposta (EUR) | Esigibilità |
|--------|----------------------|---------------|-------------------------|
| 10.00% | 57,74 | 5,77 | Scissione dei pagamenti |

Pagamento

Pagamento completo

| Modalità | Importo (EUR) | entro il | IBAN |
|----------|---------------|------------|-----------------------------|
| Bonifico | 57,74 | 05/06/2017 | IT72R0306909484000002797064 |

VISTO PER MERCE COSE... RICHIESTO

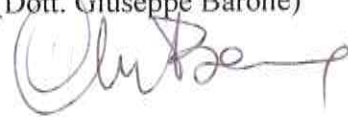
IL RESPONSABILE DI AREA

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)



**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
