



COMUNE DI CATENUOVA

PROV. DI ENNA

P.I. 80001380866

SETTORE SOLIDARIETA' SOCIALE

Prot. N° 1113 del 27/02/2015

DETERMINA DI LIQUIDAZIONE

N. 21 DEL 16/02/2015

OGGETTO: liquidazione fatture per spese sanitarie in favore di famiglie bisognose.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Nominato con Determinazione sindacale n.8/15

Richiamata la propria determina n. 383 del 31/12/2014, avente per oggetto "Impegno spesa per spese sanitarie in favore di famiglie bisognose ai sensi del vigente Regolamento Comunale" con la quale, per le finalità di cui alla citata determina, si è impegnata la somma di €. 383,00, impegno contabile n. 163/2014;

Viste le allegate fatture nr. 9/2015, nr. 10/2015, nr. 11/2015 e nr. 16/2015, presentate dal legale rappresentante della Farmacia Rizzo, per la fornitura di farmaci, che ammonta ad una complessiva spesa di €. 137,39 iva inclusa;

Ritenuto opportuno procedere alla liquidazione delle citate fatture;

Vista la l.r. 11 dicembre 1991 n. 48;

Vista la legge regionale 23 dicembre 2000, n.30 e s.m.i.;

Visto il D. Lgs. n. 267/2000;

Visto il D. Lgs. n. 163/2006;

Vista la L. n. 136 del 13/08/2010;

Visto l'art. 184 del d.lgs n. 267/2000;

DETERMINA

Per quanto espresso nella premessa narrativa, che fa parte integrante del presente dispositivo costituendone motivazione ai sensi dell'art. 3 della l.r. n. 10/1991:

1. di liquidare la complessiva somma di €. 137,39 in favore del titolare della Farmacia Rizzo con imputazione sul codice di bilancio 1.10.04.05 del bilancio 2014, residui passivi, imp. cont. n. 163/2014;
2. di trasmettere copia del presente provvedimento, unitamente alla fattura nr. 9/2015, nr. 10/2015, nr. 11/2015 e nr. 16/2015 al responsabile del Servizio economico finanziario, affinché provveda, accertata la sussistenza dell'impegno, alla sottoscrizione del mandato di pagamento della spesa di che trattasi, con accreditamento secondo le modalità eventualmente riportate nella fattura;
3. di disporre la pubblicazione del presente atto ai sensi della vigente normativa in materia;
4. di comunicare alla Farmacia Rizzo quanto disposto col presente atto.

IL RESP.LE DEL PROCEDIMENTO

(Domenica Zinna)

IL RESP.LE DEL SETTORE

(Dott.ssa Antonina Cuocina)

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
ATTESTA**

- la regolarità degli atti e delle procedure attuative poste in essere in relazione alla spesa autorizzata;
- la regolarità delle forniture che risulta conforme nella qualità e quantità prefissata, per cui il credito è divenuto liquido ed esigibile.

IL RESPONSABILE
(Dott.ssa Antonina Cuocina)

INVIO AL SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO

La determina di liquidazione n. 21 del 16/02/2015 riguardante il seguente oggetto: liquidazione fatture per spese sanitarie in favore di famiglie bisognose, viene trasmesso in duplice copia con i documenti giustificativi al Responsabile del Servizio finanziario per l'emissione del relativo mandato di pagamento.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dott.ssa Antonina Cuocina)

SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO

RESTITUZIONE DETERMINA DI LIQUIDAZIONE

Effettuati i controlli e i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti;

Visto che le fatture liquidate con il procedimento che precede:

- sono state redatte in carta intestata dal creditore e riportano l'indicazione del codice fiscale;
- sono regolari agli effetti dell'IVA e della tassa di quietanza;

Accertato che la spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno assunto;

Restituisce una copia della determina di liquidazione n.21 del 16/02/2014 con l'annotazione che in data _____ è stato emesso il mandato n. 239 a favore della Farmacia Rizzo.

Addi _____

IL RESPONSABILE
Servizio Economico-Finanziario
(Sig. Corrado Lentini)



FARMACIA RIZZO DR. SIGISMONDO

94010 CATENANUOVA (EN)

VIA VITT. EMANUELE, 111

P.IVA 00582310868

Tel. 093575124

Fax. 093575124

Cod. Fiscale RZZSSM55C03L369R

Fattura N.

9115

Data

04/02/2015

Pagina 1 di 1

Abi 08954 Cab 83621 Iban IT7610895483621001000040985 Cin I C/C 001000040985

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO

Banca d'appoggio

LA RISCOSSA DI REGALBUTO AG. C

Destinatario

COMUNE DI CATENANUOVA**P.ZZA MUNICIPIO, 1****94010 CATENANUOVA(EN)**Partita IVA **80001380365**

Codice Fiscale

Codice	Descrizione	U.M.	Pzo Unit. Lordo	Q.tà	IVA%	Sconto%	Netto Riga	Omaggio
026403016 *	NIMOTOP*36CPR RIV 30MG	PZ	22,50	2	10		40,909	
COMUNE DI CATENANUOVA (Prov. di ENNA) 04 FEB 2015 Prot. n. <u>1211.</u>								

* Farmaco
d Disp. Med. CE

Imponibile	% IVA	Imposta	Totale Riga	Trasporto	Imballo	Incasso	Netto Merce	Omaggio	
40,91	10	4,09	45,00				40,91		
Totale Sconto: 0,00							Totale Spese		
							Totale Imponibile	40,91	
							Totale Imposta	4,09	
							Spese Bolli		
							Totale Documento	45,00	
							Acconto		
							Sconto cassa		
							Iva a Vs. carico ex art.17-ter DPR n.635/72	-4,09	
							Totale a Pagare	0	40,91

Annotazioni * Contributo CONAI assolto ove dovuto *****

VS AUTORIZZ. 154 DEL 08/01/2015

FARMACIA RIZZO DR. SIGISMONDO

94010 CATENANUOVA (EN)

VIA VITT. EMANUELE, 111

P.IVA 00582310868

Tel. 093575124

Fax. 093575124

Cod.Fiscale RZZSSM55C03L369R

Fattura N. **10 / 15**Data **04/02/2015**

Pagina 1 di 1

Abi 08954 Cab 83621 Iban IT76I0895483621001000040985 Cin I C/C 001000040985

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO

Banca d'appoggio

LA RISCOSSA DI REGALBUTO AG. C

Destinatario

COMUNE DI CATENANUOVA**P.ZZA MUNICIPIO, 1****94010 CATENANUOVA(EN)**Partita IVA **80001380866**

Codice Fiscale

Codice	Descrizione	U.M.	Pzo	Unit. Lordo	Q.tà	IVA%	Sconto%	Netto Riga	Omaggio
933497582 d	HYALISTIL BIO 0,2% 10ML	PZ		16,00	1	22		13,1148	
930209869	NUTROF TOTAL 30CPS	PZ		20,50	1	10		18,6364	

COMUNE DI CATENANUOVA
(Prov. di ENNA)

04 FEB 2015

Prot. n. 1212

* Farmaco
d Disp. Med. CE

Imponibile	% IVA	Imposta	Totale Riga	Trasporto	Imballo	Incasso	Netto Merce
13,11	22	2,88	15,99				31,75
18,64	10	1,86	20,50	Totale Sconto: 0,00			
							Totale Spese
							Totale Imponibile
							Totale Imposta
							Spese Bolli
							Totale Documento 36,49
							Omaggio
							Acconto
							Sconto cassa
							Iva a Vs. carico ex art.17-ter DPR n.633/72
							Totale a Pagare € 31,75

Annotazioni * Contributo CONAI assolto ove dovuto *****

VS. AUTORIZZ. 530 DEL 20/01/2015

FARMACIA RIZZO DR. SIGISMONDO

94010 CATENANUOVA (EN)

VIA VITT. EMANUELE, 111

P.IVA 00582310868

Tel. 093575124

Fax. 093575124

Fattura N.

11 / 15

Data

04/02/2015

Pagina 1 di 1

Cod.Fiscale

RZZSSM55C03L369R

Abi 08954 Cab 83621 Iban IT76I0895483621001000040985 Cin I C/C 001000040985

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO

Banca d'appoggio

LA RISCOSSA DI REGALBUTO AG. C

Destinatario

COMUNE DI CATENANUOVA**P.ZZA MUNICIPIO, 1****94010 CATENANUOVA(EN)**

Partita IVA

80001380866

Codice Fiscale

Codice	Descrizione	U.M.	Pzo Unit. Lordo	Q.tà	IVA%	Sconto%	Netto Riga	Omaggio
029032012 *	CODEX*FL 10CPS 5MLD 250MG	PZ	10,90	1	10		9,9091	
COMUNE DI CATENANUOVA (Prov. di ENNA) 04 FEB 2015 Prot. n. <u>1213</u>								

* Farmaco
d Disp. Med. CE

Imponibile	% IVA	Imposta	Totale Riga	Trasporto	Imballo	Incasso	Netto Merce
9,91	10	0,99	10,90				9,91
Totale Sconto: 0,00							Totale Spese
							Totale Imponibile 9,91
							Totale Imposta 0,99
							Spese Bolli
							Totale Documento 10,90
							Omaggio
							Acconto
							Sconto cassa
							Iva a Vs. carico ex art.17-ter DPR n.633/72
							-0,99
							Totale a Pagare € 9,91

Annotazioni * Contributo CONAI assolto ove dovuto *****

VS. AUTORIZZ. 1179 DEL 03/02/2015

FARMACIA RIZZO DR. SIGISMONDO

94010 CATENANUOVA (EN)

VIA VITT. EMANUELE, 111

P.IVA 00582310868

Tel. 093575124

Fax. 093575124

Cod.Fiscale RZZSSM55C03L369R

Fattura N. **16 14 / 15**Data **11/02/2015**

Pagina 1 di 1

Abi 08954 Cab 83621 Iban IT7610895483621001000040985 Cin I C/C 001000040985

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO

Banca d'appoggio

LA RISCOSSA DI REGALBUTO AG. C

Destinatario

COMUNE DI CATENANUOVA**P.ZZA MUNICIPIO, 1****94010 CATENANUOVA(EN)**Partita IVA **80001380866**

Codice Fiscale

Codice	Descrizione	U.M.	Pzo Unit. Lordo	Q.tà	IVA%	Sconto%	Netto Riga	Omaggio
026403016 *	NIMOTOP*36CPR RIV 30MG	PZ	22,50	2	10		40,9091	

COMUNE DI CATENANUOVA

11 FEB 2015

Prot. n. 1420

* Farmaco
d Disp. Med. CE

Imponibile	% IVA	Imposta	Totale Riga	Trasporto	Imballo	Incasso	Netto Merce
40,91	10	4,09	45,00				40,91
Totale Sconto: 0,00							Totale Spese
							Totale Imponibile
							Totale Imposta
							Spese Bolli
							Totale Documento
							Omaggio
							Acconto
							Sconto cassa
							Iva a Vs. carico ex art.17-ter DPR n.633/72
							Totale a Pagare €
							40,91

Annotazioni * Contributo CONAI assolto ove dovuto *****

RIF. PROT. 1292 DEL 06/02/2015