



COMUNE DI MORRO D'ORO

C.F. 81000370676 -----PROVINCIA DI TERAMO ----- C.A.P. 64020
TEL. 085/895145/89588 ***** FAX 085/8958816

COPIA di DETERMINAZIONE

DEL RESPONSABILE DEL SETTORE

AREA FINANZIARIA

6

28/01/2018

N° 11

DEL 28/01/2018

OGGETTO:

CIG: ZC521181E1- ORDINE N. 25; CIG: ZA32180747 ORDINE N. 28 LIQUIDAZIONE FATTURE DITTA COMIFAR FARMACIA COMUNALE

La presente determinazione è stata trasmessa al Responsabile Finanziario ai sensi dell'art. 135 del vigente Regolamento di Contabilità in data odierna, per i successivi adempimenti di competenza.

Morro D'Oro, lì 28/01/2018

UFFICIO FINANZIARIO

Per ricevuta, lì 28/01/2018

Il Responsabile Finanziario
F.to *Giorgini Leda Elena*

Il Responsabile del Settore Finanziario

F.to *Giorgini Leda Elena*

UFFICIO FINANZIARIO

Visto per la regolarità contabile,

si attesta la copertura finanziaria ai sensi ed agli effetti dell'art. 153, 5° comma, del TUEL - D.Lgs., n.267/2000;

Capitolo	<input type="radio"/> Impegno	<input checked="" type="radio"/> Liquidazione	<input type="radio"/> Nessun impegno di spesa	Disponibilità residua sul Capitolo o Impegno
----------	-------------------------------	---	---	--

Morro D'Oro, lì 28/01/2018

Il Responsabile del Servizio Finanziario

F.to *Giorgini Leda Elena*

La presente determina viene rinviata in data odierna al Responsabile del Settore:

- irregolarità contabile
 insussistenza copertura finanziaria

Il Responsabile del Servizio Finanziario

F.to *Giorgini Leda Elena*

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

E' copia conforme all'originale da servire ad uso amministrativo.

Copia della presente determinazione viene pubblicata in data odierna mediante affissione all'Albo Pretorio del Comune per rimanervi 15 giorni consecutivi.

Morro D'Oro, lì 03/02/2018

Il Responsabile del Servizio "Albo Pretorio"

Cerulli Pasquale

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO il documento Unico di programmazione 2017/2019 approvato con delibera di C.C. n. 11 in data 03/04/2017
VISTO il bilancio di esercizio 2017/2019 approvato con delibera di C.C. n. 12 del 03/04/2017

VISTA la delibera di G.C. n. 28 del 06/04/2017 con la quale sono state ripartite le risorse finanziarie per l'anno 2017;

VISTA la determina [N°204 del 27.12.2017](#) , eseguibile ai sensi di legge, con la quale veniva affidata alla ditta [COMIFAR DISTRIBUZIONE SPA](#) con **sede in Via F.Ili Di Dio n. 2 San Donato Milanese** , Partita IVA [10406510155](#) la fornitura di Farmaci irreperibili per la farmacia comunale al prezzo come da Ordine n. 25 per un importo complessivo pari a [€1.122,41 IVA inclusa](#) , impegnando la spesa al [Capitolo 2255/0 \(Spese per acquisti farmacia comune\)](#) del Bilancio Esercizio 2017 (CIG [ZC521181E1](#))

VISTA la determina [N°213 del 27.12.2017](#) , eseguibile ai sensi di legge, con la quale veniva affidata alla ditta [COMIFAR DISTRIBUZIONE SPA](#) con **sede in Via F.Ili Di Dio n. 2 San Donato Milanese** , Partita IVA [10406510155](#) la fornitura di Farmaci irreperibili per la farmacia comunale al prezzo come da Ordine n. 28 per un importo complessivo pari a [€1.104,00 IVA inclusa](#) , impegnando la spesa al [Capitolo 2255/0 \(Spese per acquisti farmacia comune\)](#) del Bilancio Esercizio 2017 (CIG [ZA32180747](#))

VISTA la fattura [N° VV70569753](#) del [30.11.2017](#) per l'importo complessivo [€1.129,07 inclusa IVA](#) ;
VISTA la Nota credito [N° VV70569758](#) del [30.11.2017](#) per l'importo complessivo di [€6,66 inclusa IVA](#)
Il cui importo verrà detratto dalla fattura da pagare per cui alla ditta Comifar verrà effettuato una liquidazione di [€1.122,41](#);

VISTA la fattura [N° VV70625313](#) del [31.12.2017](#) per l'importo complessivo [€1.004,40 inclusa IVA](#) ;
VISTA la Nota credito [N° VV70625315](#) del [31.12.2017](#) per l'importo complessivo di [€45,09 inclusa IVA](#)
Il cui importo verrà detratto dalla fattura da pagare per cui alla ditta Comifar verrà effettuato una liquidazione di [€959,31](#);

ACCERTATO che la ditta ha regolarmente provveduto ad effettuare le prestazioni richieste e **RILEVATO** che occorre ridurre l'impegno di spesa **per €144,69**;

DATO ATTO altresì che è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e che lo stesso risulta REGOLARE;

VISTO l'Art. 17-ter D.P.R. n. 633/72, relativo alle fatture presentate per cessioni di beni o servizi, per cui il pagamento dell' imposta sul valore aggiunto va direttamente versato da questo Ente all'Erario;

VISTA la nomina Sindacale con la quale veniva affidata al sottoscritto la Responsabilità dei Servizi dell'Area Finanziaria ;

VISTO il TUEL- D.Lgs. 18.08.2000 n. 267;

DETERMINA

di **APPROVARE** la premessa narrativa come parte integrante e sostanziale del presente atto, anche ai fini della motivazione ai sensi della L. 241/90;

di **LIQUIDARE** e pagare, alla seguente ditta:

Comifar Distribuzione con sede in Via F.Ili Di Dio n. 2 San Donato Milanese , Partita IVA [10406510155](#) la fornitura di Farmaci irreperibili per la farmacia comunale al prezzo come da :
- Ordine n. 25 fattura [N° VV70569753](#) del [30.11.2017](#) importo complessivo [€1.129,07 inclusa IVA](#) al netto

della Nota credito N° [VV70569758](#) del [30.11.2017](#) di € 6,66 per cui verrà effettuato una liquidazione di € 1.122,41;

- Ordine n. 28 fattura N° [VV70625313](#) del [31.12.2017](#) importo complessivo € 1.004,40 inclusa IVA al netto della Nota credito N° [VV70625315](#) del [31.12.2017](#) di € 45,09 per cui alla ditta Comifar verrà effettuato una liquidazione di € 959,31;

di CORRISPONDERE direttamente all'erario la somma di € 207,42 ai sensi dell'Art. 17-ter, D.P.R. n. 633/72;

di IMPUTARE la spesa € 2.081,72 inclusa IVA che il presente atto comporta al seguente capitolo [2255/0 \(Spese per acquisti farmacia comune\)](#) del Bilancio Esercizio 2017;:

Intervento	03	Codice	1.03.01.05.001		Comp.ec. 2017
Capitolo	2255/0	Descrizione	Acquisti farmacia comunale		
SIOPE	1206	CIG	ZA32180747		
			ZC521181E1		
Creditore	Comifar Distribuzione con sede in Via F.Ili Di Dio n. 2 San Donato Milanese , Partita IVA 10406510155				
Rif. Pren.			2.081,72		
Rif. Imp.	ANNO 2017	Importo €			
Quota da corrispondere al Fornitore		Importo €	1.874,30		
Quota da versare all'Erario		Importo €	207,42		

di **TRASMETTERE** il presente atto, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio Ragioneria per l'emissione dei relativi mandati di pagamento da effettuarsi mediante bonifico bancario/postale sui conti correnti dedicati ;