



Città di Castrovillari

SETTORE 5

Welfare-Educazione-Cultura-Turismo-Sport

DETERMINAZIONE - N. 298 Del 09-12-2020

Reg.Gen.N. 1041/2020

Oggetto: Emergenza Covid19. Misure di solidarietà Calabria. Buoni spesa. Liquidazione somme agli esercenti. CUP: E51B20000390002

IL RESPONSABILE DEL SETTORE 5

Richiamata la delibera del Consiglio Comunale n. 24 del 31/03/20250 con la quale, tra l'altro, è stata approvata l'ipotesi di Bilancio di Previsione stabilmente riequilibrato 2020/2022;

Premesso che:

-il Consiglio Comunale con delibera 42 del 24/06/2019 ha dichiarato il dissesto finanziario dell'Ente;
-a seguito della dichiarazione di dissesto finanziario da parte del Consiglio Comunale e fino alla conseguente adozione dell'ipotesi di bilancio riequilibrato, ai sensi dell'altro D. Lgs 267/2000, "l'ente locale non può impegnare per ciascun evento somme complessivamente superiori a quelle definitivamente previste nell'ultimo bilancio approvato" e che " i relativi pagamenti in conto competenza non possono mensilmente superare un dodicesimo delle rispettive somme impegnabili, con esclusione delle spese non suscettibili di pagamento frazionato in dodicesimi;

Considerato che:

-in ragione dell'evolversi dell'epidemia da Covid-19, la Giunta della Regione Calabria con deliberazione n.44 del 09/04/2020 ha previsto Misure di solidarietà in favore dei nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, attuate anche attraverso il riconoscimento di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di beni di prima necessità;

-la Giunta Comunale con propria delibera n.70 del 14/06/2020, ha aderito all'iniziativa promossa dalla Regione Calabria denominata Misura di solidarietà Calabria, approvando gli allegati di cui al Decreto regionale n.6049 del 03/06/2020;

-al Comune di Castrovillari è stata assegnata la somma di €110.361,07;

Preso atto che:

-con propria determinazione n.150 del 17/08/2020 è stata, tra l'altro, impegnata sul Cap. 1416.70 del Titolo 01.04.02.02.999 del Programma 05 della Missione 12 Bilancio di Previsione 2019/2021 Esercizio 2020, la somma di € 110.361,07 per far fronte agli interventi previsti nell'ambito dell'iniziativa promossa dalla Regione Calabria denominata Misura di solidarietà Calabria;

Rilevato che:

- è stata effettuata l'erogazione, agli aventi diritto, dei buoni spesa da spendere presso le attività commerciali aderenti all'iniziativa della Regione Calabria denominata Misure di solidarietà Calabria, di cui alla richiamata deliberazione della Giunta della Regione Calabria n.44/2020;

Ritenuto opportuno procedere alla liquidazione di quanto spettante alle attività commerciali che hanno fatto pervenire, tramite il Protocollo comunale, le note di debito corredate dalla documentazione, ora tutta in atti d'ufficio, per come indicato all'art.3 comma k della Convenzione sottoscritta tra la Regione Calabria e il Comune di Castrovillari e richiamato nella determina n.150/2020, secondo quanto riportato nel prospetto indicato nel dispositivo della presente;

-Preso atto che:

- le richiamate attività commerciali sono in regola con i versamenti DURC, per come risulta dalla documentazione allegata;

- Visto il Decreto Legislativo 18 Agosto 2000, n.267;

- Visto il vigente Regolamento Comunale di Contabilità;

- Ritenuto che l'istruttoria preordinata alla emanazione del presente atto consente di attestare la regolarità e la correttezza di quest'ultimo ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'articolo 147bis del D.Lgs. n.267/2000;

- Visto il Decreto Sindacale n.10633 del 14/05/2020 con il quale sono state attribuite temporaneamente al sottoscritto le funzioni di Responsabile del Settore 5 Welfare-Educazione-Cultura-Turismo-Sport e della Posizione Organizzativa, ex articoli 109, comma 2 – 50, comma 10 – 97, comma 4, lettera D) del Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n.267;

-che il predetto decreto a seguito delle elezioni amministrative del 20-21 settembre e 4-5 ottobre 2020 è stato prorogato con decreto sindacale n.24552 del 10 novembre 2020;

D E T E R M I N A

Per le ragioni espresse in premessa e che qui si richiamano integralmente;

1) **Di liquidare** agli esercenti che hanno aderito all'iniziativa "Misure di solidarietà Calabria", in base alla documentazione acquisita in atti d'ufficio, la somma complessiva di €5.175,00, per come specificato nel seguente prospetto:

N.	Denominazione Ditta	Numero documento	Data documento	Importo documento	Importo da liquidare
01	Farm. Caterini-Filpo P.I. 02650590785	ND n.1 ND n.2 ND n.3	28/09/2020 05/10/2020 27/10/2020	1.450,00 850,00 450,00	2.750,00
02	D.G.Z. S.r.l. P.I. 02807800780	ND n.1 ND n.2/2020	10/10/2020 26/10/2020	1.750,00 150,00	1.900,00
03	Treffe Farmasalute P.I. 02804510788	1/ND/20 2/ND/20	06/10/2020 27/10/2020	400,00 125,00	525,00

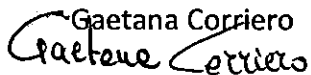
2) **Di dare atto** che la spesa complessiva da liquidare, pari a €5.175,00,0 rientra nell'impegno assunto con la richiamata determina n.150/2020 sul Cap. 1416.70 del Titolo 01 del Programma 05 della Missione 12 Bilancio di Previsione 2019/2021, Esercizio 2020;

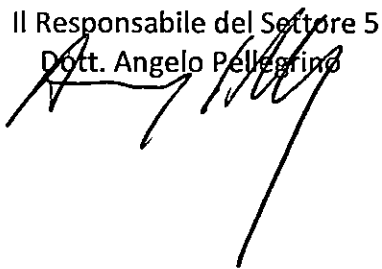
3) **Di dare atto**, altresì, che la presente determinazione vale quale disposizione scritta al Servizio di Ragioneria di emettere i relativi mandati di pagamento in favore di:

Denominazione Ditta	Importo da liquidare	Codice IBAN
Farmacia Caterini-Filpo P.I. 02650590785	2.750,00	IT09A0100580670000000003933
D.G.Z. Srl P.I. 02807800780	1.900,00	IT19E0200880671000011065684
Treffe Farmasalute P.I. 02804510788	525,00	IT54S0100580670000000000345

- 4) Di attestare la regolarità e la correttezza del presente atto, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'articolo 147bis del D.Lgs. n.267/2000;
- 5) Di Dare atto che non sussiste alcun conflitto di interesse anche potenziale, nei confronti del sottoscritto responsabile del procedimento, ex art.6 bis della Legge 241/1990, come introdotto dalla Legge n.190/2012, competente ad adottare anche il provvedimento finale;
- 6) Di disporre che il presente atto venga pubblicato all'albo pretorio on-line di questo Comune, ai sensi dell'articolo 32 della legge 18 giugno 2009, n.69 e successive modificazioni e integrazioni, nonché del vigente regolamento comunale;
- 7) Di disporre, altresì, che copia del presente atto sia trasmesso, a cura dell'Ufficio di Segreteria Generale, anche mediante procedura informatica, per quanto di competenza e/o per opportuna conoscenza, agli uffici interessati:
 - a) al Servizio di Ragioneria, ai sensi del comma 3 dell'articolo 184 del decreto legislativo 18 agosto 2000, n.267;
 - b) al Settore 5 - Servizi Sociali.

Il Responsabile del Procedimento

Gaetana Corriero


Il Responsabile del Settore 5
 Dott. Angelo Pellegrino




Comune di CASTROVILLARI

Provvedimento di liquidazione

n. 2020/2512

Determina Liquidazione n. 298 / 2020

Oggetto: IMPEGNO DI SPESA X SOSTEGNO ECONOMICO IN FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI PIU' ESPOSTI A CAUSA DELL'EMERGANZA EPIDEMIOLOGICA COVID -19.

Visto il D.Lgs 267/2000 art. 184 in materia di liquidazione delle spese

SI ATTESTANO

Come disposto dal vigente Regolamento di Contabilità:

- La regolarità delle procedure attuative della determinazione autorizzativa e l'osservanza del Regolamento di contabilità.
- L'avvenuta regolare fornitura/prestazione.
- L'avvenuta regolare esecuzione dell'opera/del servizio
- La rispondenza della fornitura/esecuzione ai requisiti qualitativi, quantitativi, fiscali, ai termini e alle condizioni pattuite.
- L'osservanza, nel caso di erogazione di contributi, delle relative disposizioni Regolamentari con particolare riferimento agli obblighi di rendicontazione.
- La regolare acquisizione del Documento Unico di regolarità contributiva (ove necessario).
- L'avvenuta pubblicazione della seguente spesa ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs 33/2013 e s.m.i.

SI LIQUIDANO

le fatture sotto indicate autorizzando l'Ufficio Ragioneria ad emettere i mandati di pagamento a favore dei creditori indicati:

Capitolo 1416.70 **Piano finanziario** 1.04.02.02.999 **Missione** 12 **Programma** 05

Creditore: **FARMACIA CATERINI - FILPO (24528)** **P. Iva** 02650590785 **Importo** **2.750,00**
Oggetto: Liquidazione fatture nn. 1, 2, 3
Modalità di pagamento: Bonifico Iban IT09A0100580670000000003933
Impegno: 2020.1679 **Provvedimento:** Determina Impegno n. 150 / 2020

Fattura n.	Data	Oggetto	Importo
3	27/10/2020	BUONI COVID WELFARE CALABRIA 25...	450,00
2	05/10/2020	BUONI COVID WELFARE CALABRIA _ 25,00...	850,00
1	28/09/2020	BUONI COVID WELFARE CALABRIA 25,00...	1.450,00

Creditore: **FARMACI & BENESSERE D.G.Z. SRL (25656)** **P. Iva** 02807800780 **Importo** **1.900,00**
Oggetto: Liquidazione fatture nn. 1, 2/2020
Modalità di pagamento: Bonifico Iban IT19E0200880671000011065684 - UNICREDIT SPA
Impegno: 2020.1679 **Provvedimento:** Determina Impegno n. 150 / 2020

Fattura n.	Data	Oggetto	Importo
2/2020	26/10/2020	BUONI COVID WELFARE CALABRIA EURO 25...	150,00
1	10/10/2020	BUONI COVID WELFARE CALABRIA EURO 25...	1.750,00

Creditore: **PARAFARMACIA TREFFE FARMASALUTE (25644)** **P. Iva** 02804510788 **Importo** **525,00**
Oggetto: Liquidazione fatture nn. 1ND/20, 2ND/20
Modalità di pagamento: Bonifico Iban IT54S0100580670000000000345 - BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA
Impegno: 2020.1679 **Provvedimento:** Determina Impegno n. 150 / 2020

Fattura n.	Data	Oggetto	Importo
2ND/20	27/10/2020	BUONI COVID WELFARE CALABRIA 25...	125,00
1ND/20	06/10/2020	BUONI COVID WELFARE CALABRIA _25...	400,00

CASTROVILLARI, li 11/12/2020

Responsabile Settore 3
Dott. DIONESALVI ROBERTO

A cura dell'Ufficio Ragioneria:

VISTO per la regolare imputazione della spesa entro i limiti dell'impegno e delle somme contabili.

CASTROVILLARI, li 11/12/2020



Comune di CASTROVILLARI

Provvedimento di liquidazione

FATTURA N° 1

Identificativo trasmittente: IT10596540152 - Progressivo invio: 1287924354 - Formato trasmissione: FPA12
 Telefono trasmittente: 02661551 E-mail trasmittente: posta@racomputer.it
 Codice destinatario: UFHVOE

EMITTENTE	DESTINATARIO
Farmacia Caterini Filpo snc Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02650590785 Codice fiscale: 02650590785 Corso Garibaldi 87012 Castrovillari (CS) IT	COMUNE DI CASTROVILLARI Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00937850782 PIAZZA MUNICIPIO 87012 CASTROVILLARI (CS) IT

Tipo documento: Nota di debito (TD05)	Numero: 1	Data: 28/09/20	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 1.450,00	Arrotondamento: 0,00
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (G.V.)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SCMG	Totale	Iva (%)	Natura
1	BUONI COVID WELFARE CALABRIA 25,00		21,00	25,00		525,00	0,00	N1
2	BUONI COVID WELFARE CALABRIA 50,00		8,00	50,00		400,00	0,00	N1
3	BUONI COVID WELFARE CALABRIA 75,00		1,00	75,00		75,00	0,00	N1
4	BUONI COVID WELFARE CALABRIA 100,00		3,00	100,00		300,00	0,00	N1
5	BUONI COVID WELFARE CALABRIA 150,00		1,00	150,00		150,00	0,00	N1

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
0,00	Arrotondamento: 0,00	1.450,00	0,00	Escluse ex art.15 (N1)	Escluse ex art. 15	Scissione pagamenti (S)
TOTALE						1.450,00

Dati del terzo intermediario soggetto emittente Identificativo fiscale ai fini IVA: IT10596540152 Denominazione: SIA S.p.A.	Soggetto emittente la fattura Soggetto emittente: terzo (TZ)	Bollo Bollo virtuale: S1 Importo bollo: 2,00
Ordine di acquisto Identificativo ordine di acquisto: 0 Codice CIG: Z2E29C808D	Trasporto Altri dati Causale trasporto: C/ VENDITA	

Farmacia Caterini Filpo snc - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02650590785 - Codice fiscale: 02650590785 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
 Sede: Corso Garibaldi - 87012 Castrovillari (CS) - IT
 Iscrizione REA: CS - 179808 - Capitale sociale: 0,00 - Numero soci: Più soci (SM) - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)
 Telefono: 098121293

11/09/20

FATTURA N. 2

Identificativo trasmittente: IT10596540152 - Progressivo invio: 1889668029 - Formato trasmissione: FPA 12
 Telefono trasmittente: 02661551 - E-mail trasmittente: posta@racomputer.it
 Codice destinatario: UFHYOE

MITTENTE	DESTINATARIO
Farmacia Caterini Filpo snc Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02650590785 Codice fiscale: 02650590785 Corso Garibaldi 87012 Castrovillari (CS) IT	COMUNE DI CASTROVILLARI Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00937850782 PIAZZA MUNICIPIO 87012 CASTROVILLARI (CS) IT

Tipo documento: Nota di debito (TD05)	Numero: 2	Data: 05/10/20	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 850,00	Arrotondamento: 0,00
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	BUONI COVID WELFARE CALABRIA _ 25,00		9,00	25,00		225,00	0,00	N1
2	BUONI COVID WELFARE CALABRIA _ 50,00		9,00	50,00		450,00	0,00	N1
3	BUONI COVID WELFARE CALABRIA _ 75,00		1,00	75,00		75,00	0,00	N1
4	BUONI COVID WELFARE CALABRIA _ 100,00		1,00	100,00		100,00	0,00	N1

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
0,00	Arrotondamento: 0,00	850,00	0,00	Escluse ex art.15 (N1)	Escluse ex art. 15	Scissione pagamenti (S)
TOTALE						850,00

Dati del terzo Intermediario soggetto emittente Identificativo fiscale ai fini IVA: IT10596540152 Denominazione: SIA S.p.A.	Soggetto emittente la fattura Soggetto emittente: terzo (TZ)	Bollo Bollo virtuale: SI Importo bollo: 2,00
Ordine di acquisto Identificativo ordine di acquisto: 0 Codice CIG: Z2E29C808D	Trasporto Altri dati Causale trasporto: C/ VENDITA	

Farmacia Caterini Filpo snc - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02650590785 - Codice fiscale: 02650590785 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
 Sede: Corso Garibaldi - 87012 Castrovillari (CS) - IT
 Iscrizione REA: CS - 179808 - Capitale sociale: 0.00 - Numero soci: Più soci (SM) - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)
 Telefono: 098121293

1192/w

FATTURA N. 3

Identificativo trasmittente: IT10596540152 - Progressivo invio: 3790828831 - Formato trasmissione: FPA12
 Telefono trasmittente: 02661551 E-mail trasmittente: posta@racomputer.it
 Codice destinatario: UFHV0E

MITLENTE	DESTINATARIO
Farmacia Caterini Filpo snc Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02650590785 Codice fiscale: 02650590785 Corso Garibaldi 87012 Castrovillari (CS) IT	COMUNE DI CASTROVILLARI Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00937850782 PIAZZA MUNICIPIO 87012 CASTROVILLARI (CS) IT

Tipo documento: Nota di debito (TD05)	Numero: 3	Data: 27/10/20	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 450,00	Arrotondamento: 0,00
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	BUONI COVID WALFARE CALABRIA 25		10,00	25,00		250,00	0,00	N1
2	BUONI COVID WALFARE CALABRIA 50		4,00	50,00		200,00	0,00	N1

Alliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
0,00	Arrotondamento: 0,00	450,00	0,00	Escluse ex art.15 (N1)	Escluse ex art. 15	Scissione pagamenti (S)
TOTALE						450,00

Dati del terzo intermediario soggetto emittente Identificativo fiscale ai fini IVA: IT10596540152 Denominazione: SIA S.p.A.	Soggetto emittente la fattura Soggetto emittente: terzo (TZ)	Bollo Bollo virtuale: SI Importo bollo: 2,00
Ordine di acquisto Identificativo ordine di acquisto: 0 Codice CIG: Z2E29C808D	Trasporto Altri dati Causale trasporto: C/ VENDITA	

Farmacia Caterini Filpo snc - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02650590785 - Codice fiscale: 02650590785 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
 Sede: Corso Garibaldi - 87012 Castrovillari (CS) - IT
 Iscrizione REA: CS - 179808 - Capitale sociale: 0,00 - Numero soci: Più soci (SM) - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)
 Telefono: 098121293

Handwritten signature: MLL/20

FATTURA N. 1

Identificativo trasmittente: IT01559670780 - Progressivo invio: X0YXU - Formato trasmissione: FPA12
 Telefono trasmittente: 098430819 E-mail trasmittente: fatturazione-elettronica@fatturapa.com
 Codice destinatario: UFHVOE

MITTENTE	DESTINATARIO
DGZ SRL Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02807800780 Codice fiscale: 02807800780 VIA SS MEDICI 81/83 87012 CASTROVILLARI (CS) IT	COMUNE CASTROVILLARI Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00937850782 Codice fiscale: 83000330783 PIAZZA MUNICIPIO 1 87012 CASTROVILLARI (CS) IT

Tipo documento: Nota di debito (TD05)	Numero: 1	Data: 10/10/20	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 1.750,00	Arrotondamento: 0,00
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T-V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/ MG	Totale	Iva (%)	Natura
0001	BUONI COVID WELFARE CALABRIA EURO 25		14,00	25,00		350,00	0,00	N4
0002	BUONI COVID WELFARE CALABRIA EURO 50		8,00	50,00		400,00	0,00	N4
0003	BUONI COVID WELFARE CALABRIA EURO 75		2,00	75,00		150,00	0,00	N4
0004	BUONI COVID WELFARE CALABRIA EURO 100		5,00	100,00		500,00	0,00	N4
0005	BUONI COVID WELFARE CALABRIA EURO 150		1,00	150,00		150,00	0,00	N4
0005	BUONI COVID WELFARE CALABRIA EURO 200 e ai sensi dell'ex art. 15 del DPR 642/72 e del DM 17/06/2014		1,00	200,00		200,00	0,00	N4

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
0,00	Arrotondamento: 0,00	1.750,00	0,00	Esenti (N4)	Esenti	Scissione pagamenti (S)
TOTALE						1.750,00

Bollo Bollo virtuale: S1 Importo bollo: 2,00	Ordine di acquisto Identificativo ordine di acquisto: 0 Codice CIG: z2e29c808d	Trasporto Altri dati Causale trasporto: C/ VENDITA
---	---	---

Allegati				
	Nome dell'allegato	Compressione	Formato	Descrizione
1	Transazioni buoni covid.pdf			

DGZ SRL - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02807800780 - Codice fiscale: 02807800780 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
 Sede: VIA SS MEDICI 81/83 - 87012 CASTROVILLARI (CS) - IT
 Iscrizione REA: CS - 191402 - Numero soci: Socio unico (SU) - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)
 Telefono: 0981/483186

11/10/20

FATTURA N. 2/2020

Identificativo trasmittente: IT01558670780 - Progressivo invio: X0YLN - Formato trasmissione: FPA12
 Telefono trasmittente: 098430819 E-mail trasmittente: fatturazione-elettronica@faturapa.com
 Codice destinatario: UFHVOE

MITTENTE	DESTINATARIO
DGZ SRL Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02807800780 Codice fiscale: 02807800780 VIA SS MEDICI 81/83 87012 CASTROVILLARI (CS) IT	COMUNE CASTROVILLARI Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00937850782 Codice fiscale: 83000330783 PIAZZA MUNICIPIO 1 87012 CASTROVILLARI (CS) IT

Tipo documento: Nota di debito (TD05)	Numero: 2/2020	Data: 26/10/20	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 150,00	Arrotondamento: 0,00
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

	Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
1		BUONI COVID WELFARE CALABRIA EURO 25		2,00	25,00		50,00	0,00	N4
2		BUONI COVID WELFARE CALABRIA EURO 50		2,00	50,00		100,00	0,00	N4

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
0,00		150,00	0,00	Esenti (N4)	Esenti art 15	Scissione pagamenti (S)
TOTALE						150,00

Trasporto Altri dati Causale trasporto: C/ VENDITA

Allegati				
	Nome dell'allegato	Compressione	Formato	Descrizione
1	covid.pdf			

DGZ SRL - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02807800780 - Codice fiscale: 02807800780 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
 Sede: VIA SS MEDICI 81/83 - 87012 CASTROVILLARI (CS) - IT
 Iscrizione REA: CS - 191402 - Numero soci: Socio unico (SU) - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)
 Telefono: 0981/483186

11/10/20

FATTURA N. 1ND/20

Identificativo trasmittente: IT01558670780 - Progressivo invio: X2J1R - Formato trasmissione: FPA12
 Telefono trasmittente: 098430819 E-mail trasmittente: fatturazione-elettronica@fatturapa.com
 Codice destinatario: UFHVOE

MITTENTE	DESTINATARIO
TREFFE FARMA SALUTE S.R.L. Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02804510788 Codice fiscale: 02804510788 Piazza Giovanni XXIII 5 87012 Castrovillari (CS) IT	COMUNE DI CASTROVILLARI Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00937850782 PIAZZA MUNICIPIO 87012 CASTROVILLARI (CS) IT

Tipo documento: Nota di debito (TD05)	Numero: 1ND/20	Data: 06/10/20	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 400,00	Arrotondamento:
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	BUONI COVID WELFARE CALABRIA_25		PZ 2,00	25,00		50,00	0,00	N1
2	BUONI COVID WELFARE CALABRIA_50		PZ 2,00	50,00		100,00	0,00	N1
3	BUONI COVID WELFARE CALABRIA_125		PZ 2,00	125,00		250,00	0,00	N1

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
0,00		400,00	0,00	Escluse ex art.15 (N1)	non soggette ex art.124 DL 34/2020	
TOTALE						400,00

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 400,00		IBAN: IT54S0100580670000000000345	

Fattura principale Numero fattura principale: 1ND/20 Data fattura principale: 06/10/20

TREFFE FARMA SALUTE S.R.L. - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02804510788 - Codice fiscale: 02804510788 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
 Sede: Piazza Giovanni XXIII 5 - 87012 Castrovillari (CS) - IT
 Iscrizione REA: CS - 191128 - Capitale sociale: 12000,00 - Numero soci: Più soci (SM) - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)

© 2019 Dedagroup Public Services s.r.l. - Versione: 1.1

1195/20
1196/20

FATTURA N. 2ND/20

Identificativo trasmittente: IT01558670780 - Progressivo invio: X0P94 - Formato trasmissione: FPA12
 Telefono trasmittente: 098430819 E-mail trasmittente: fatturazione-elettronica@fatturapa.com
 Codice destinatario: UFHVOE

MITTENTE	DESTINATARIO
TREFFE FARMA SALUTE S.R.L. Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02804510788 Codice fiscale: 02804510788 Piazza Giovanni XXIII 5 87012 Castrovillari (CS) IT	COMUNE DI CASTROVILLARI Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00937850782 PIAZZA MUNICIPIO 87012 CASTROVILLARI (CS) IT

Tipo documento: Nota di debito (TD05)	Numero: 2ND/20	Data: 27/10/20	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 125,00	Arrotondamento:
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T-V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	BUONI COVID WELFARE CALABRIA 25		PZ 3,00	25,00		75,00	0,00	N1
2	BUONI COVID WELFARE CALABRIA 50		PZ 1,00	50,00		50,00	0,00	N1

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
0,00		125,00	0,00	Escluse ex art.15 (N1)	non soggette ex art.124 DL 34/2020	
TOTALE						125,00

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 125,00		IBAN: IT54S0100580670000000000345	

Fattura principale
 Numero fattura principale: 2ND/20
 Data fattura principale: 27/10/20

TREFFE FARMA SALUTE S.R.L. - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02804510788 - Codice fiscale: 02804510788 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
 Sede: Piazza Giovanni XXIII 5 - 87012 Castrovillari (CS) - IT
 Iscrizione REA: CS - 191128 - Capitale sociale: 12000,00 - Numero soci: Più soci (SM) - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)

11/26/20

J

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23567099	Data richiesta	05/11/2020	Scadenza validità	05/03/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	FARMACIA CATERINI DI LUIGI MARIA, CARLO E GIANLUCA FILPO SNC
Codice fiscale	02650590785
Sede legale	CORSO GARIBALDI 205/207 CASTROVILLARI CS 87012

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23314156	Data richiesta	29/10/2020	Scadenza validità	26/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	D.G.Z. S.R.L.
Codice fiscale	02807800780
Sede legale	VIA SS MEDICI 81/83 CASTROVILLARI CS 87012

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23491519	Data richiesta	04/11/2020	Scadenza validità	04/03/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	TREFFE FARMA SALUTE SRL
Codice fiscale	02804510788
Sede legale	PIAZZA GIOVANNI XXIII 5 CASTROVILLARI CS 87012

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

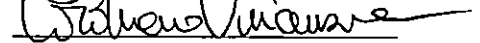
I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

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.

REGISTRO GENERALE

La presente determinazione viene annotata nel registro generale delle determinazioni, in data**1.1.DIC. 2020**....., ai sensi del comma 2 dell'articolo 36 del vigente Regolamento di Contabilità-

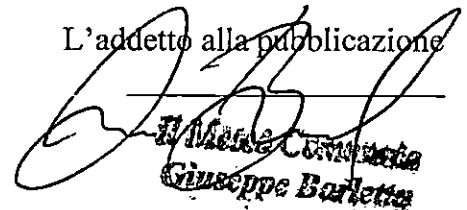
L'Ufficio Segreteria Generale



AFFISSIONE

La presente determinazione viene affissa all'Albo Pretorio on-line di questo Comune, in data**1.1.DIC. 2020**....., ai sensi dell'articolo 32 della legge 18 giugno 2009, n.69 e successive modificazioni e integrazioni, nonché del vigente regolamento comunale, e vi resterà per 15 giorni consecutivi (comma 1, dell'art.124, Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267) -

L'addetto alla pubblicazione



Giuseppe Barletta