

UFFICIO AFFARI GENERALI E DI VIGILANZA

Comune di Anela



Comune di Anela Provincia di Sassari

Via Pascoli n°5 07010 Anela

Tel. 079/799046 fax 079/799288

P.I.00237220900

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SETTORE AA. GG. E VIGILANZA *LORENZA BULLA*

Determ. N° 59	Oggetto: LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA DITTA STYLGRAFIX ITALIANA SPA
Del 13.11.2018	VIA CHARTA N. 77 SCANDICCI PER ACQUISTO TONER UFFICIO SINDACO
REP.Gen. N°	TRAMITE IL M.E.P.A.
del / / 2018	CIG. Z27256632F

L'anno **duemiladiciotto**, addì **tredici** del mese di **novembre**, nel proprio Ufficio,

IL RESPONSABILE

Richiamato il decreto sindacale n. 7/2017 ai sensi dell'art. 50 c. 10 del TUEL;

Visto il D.Lgs. 267/2000 "Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali";

Richiamata la determina n. 53 del 19.10.2018;

Visto l'ordinamento degli uffici e dei servizi;

Vista la fattura n. 18PA-02173 del 31.10.2018 dell'importo totale di euro 136,73 iva compresa emessa dalla ditta Stylgrafix Italiana S.p.a. via Charta n. 77 Scandicci;

Ritenuto di procedere alla liquidazione della somma dovuta;

Acquisito il "Durc – online" da cui si evince che l'impresa risulta regolare;

Visto il bilancio a.f. 2018;

DETERMINA

Per i motivi espressi in premessa la quale costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

di liquidare alla ditta Stylgrafix Italiana S.p.a. via Charta n. 77 Scandicci l'importo di euro 136,73 iva inclusa come da fattura n. 18PA-02173 del 31.10.2018 con dettaglio del pagamento specificato nella medesima, imputando la spesa al cap. 1043;

Di autorizzare il responsabile del servizio competente a provvedere agli adempimenti conseguenti.

UFFICIO AFFARI GENERALI E DI VIGILANZA

SI ATTESTA LA REGOLARITA' DEL PRESENTE ATTO E LA CORRETTEZZA DEI DATI IN ESSO CONTENUTI.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

F.TO DR. MARIA GRAZIA MULAS

Il Responsabile del Servizio

F.TO Lorenza Bulla

SI ATTESTA LA REGOLARITA' CONTABILE DEL PRESENTE ATTO E LA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

F.TO Dr. Sebastiano Soro

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

S i attesta che copia del presente atto viene pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per quindici giorni consecutivi a partire da oggi

Data ___/___/2018

Il responsabile del Servizio
