

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° 18 | Oggetto: |
| Del 14.03.2017 | LIQUIDAZIONE FATTURA PER LAVORI DI REVISIONE |
| REP.Gen. N° | TOTALE SU FOTOCOPIATORE RICOH 270 ALLA DITTA COPY LAB DI |
| del ___ / ___ / 2017 | ALESSANDRO LOI (OR). |
| | CIG: ZC51D4F992 |

L'anno **duemiladiciassette**, addì **quattordici** del mese di **marzo**, nel proprio Ufficio,

IL RESPONSABILE

- **Richiamato** il decreto del commissario straordinario n. 1/2015 ai sensi dell'art. 50 com. 10 del TUEL;
- **Visto** il D.lgs. n. 267/2000 ed in particolare gli artt. 107,183 e 184;
- **Visto** l'art. 151 c.4 del D.lgs. 267/2000;
- **visto** lo statuto comunale ed il regolamento di contabilità;
- **Richiamata** la determina n. 13 del 16.02.2017 relativa all'impegno di spesa;
- **Vista** la fattura n. 05 PA del 24.02.2017 emessa dalla ditta Copy Lab di Alessandro Loi (OR) Via Canalis n. 12/14 dell'importo totale iva compresa di €. 366,00;
- **VISTO** il certificato di regolarità contributiva "DURC On-line" richiesto d'ufficio, da cui si evince che l'impresa risulta regolare;
- **Ravvisata** la necessità di procedere alla liquidazione a favore della su citata ditta;
- **Visto** il bilancio 2017 in fase di predisposizione;

DETERMINA

Di liquidare la somma di €. 300,00 iva esclusa alla Ditta Copy Lab di Alessandro Loi (OR) Via Canalis n. 12/14 con accreditamento su c/c "Codice IBAN: IT29G0312717400000000011969;

Di imputare la spesa di €. 366,00 iva compresa al cap.1057;

Di trasmettere la presente al servizio Finanziario per i successivi adempimenti.

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AA.GG.

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 ___/___/2017

Il responsabile del Servizio
