

COMUNE DI POSADA

Provincia di Nuoro

ATTO DI LIQUIDAZIONE N.126 DEL 09/07/2019

OGGETTO:

Liquidazione di spesa preventivamente impegnata per prestazioni socio sanitarie in regime semiresidenziale in favore di persone non autosufficienti. Liquidazione saldo Dicembre anno 2017.

Il Responsabile del Servizio

Visto il D.Lgs. n. 267/2000, come integrato e modificato dal D.Lgs. n. 126/2014, ed in particolare gli articoli 183, comma 5 e 184;

Visto il D.Lgs. n. 118/2011 ed in particolare il principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);

Visto il vigente Regolamento di Contabilità;

Richiamate le proprie determinazioni n. 27 del 22/03/2019: Prestazioni socio-sanitarie di riabilitazione erogate in regime residenziale e semiresidenziale in favore delle persone non autosufficienti e non abbienti. Impegno di spesa saldo 2017", con la quale si è provveduto ad assumere l' impegno complessivo di spesa di Euro 1260,00 sul Cap. n. 6735 del bilancio dell'esercizio 2019 per procedere all'erogazione dei rimborso prestazioni sociosanitarie in regime residenziale a favore dell'Aias;

Considerato che il servizio si è regolarmente svolto a favore degli utenti inseriti su disposizione della competente Azienda Sanitaria di Siniscola;

Dato atto altresì che è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) valido fino al 24/07/2019 e che lo stesso risulta REGOLARE;

Accertato che trattasi di contabilità non soggetta a fatturazione elettronica ai sensi del MEF del 12/03/2015;

Vista la certificazione di spesa per Dicembre 2017 di € 1.252,00 e ritenuto di dover provvedere alla liquidazione del saldo ;

DETERMINA

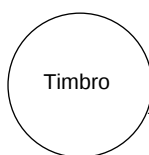
1) di liquidare la spesa complessiva di Euro 1.252,00 a favore dei creditori di seguito indicati:

Fornitore		N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi ¹	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
AIAS		2581/A (saldo)	1252,00		6735/2	91/2019	
Miss	Progr	Tit	Macr	P. AC			
12	05	1	04	1.04.02.05.999			

2) di dare atto che sull' impegno indicato non rimane alcuna somma ;

3) di trasmettere il presente atto, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio Ragioneria per l'emissione dei relativi mandati di pagamento da effettuarsi sull'Iban IT 14/T/01005/04800/00000003780.

Data 09/07/2019



Il Responsabile del Settore Servizi Sociali
f.to Dott. Marco A. Ventroni

RISCONTRI AMMINISTRATIVI, CONTABILI E FISCALI (art. 184, comma 4 del Tuel)

Ai sensi dell'articolo 184, comma 4, del Tuel si riscontra la regolarità amministrativa, contabile e fiscale del presente atto e si autorizza l'emissione del mandato di pagamento come in premessa specificato.

Data

L'addetto al servizio finanziario

.....

MANDATI EMESSI

Numero	Data	Importo	Note
