

COMUNE DI POSADA

Provincia di Nuoro

ATTO DI LIQUIDAZIONE N.128 DEL 09/07/2019

OGGETTO:

Liquidazione di spesa preventivamente impegnata per prestazioni socio sanitarie in regime residenziale in favore di persone non autosufficienti . Liquidazione marzo aprile maggio 2019

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;

Richiamata la propria determinazione n. 49 del 20/05/2019 ad oggetto Prestazioni socio-sanitarie di riabilitazione erogate in regime residenziale e semiresidenziale in favore delle persone non autosufficienti e non abbienti. Impegno di spesa anno 2019”, con la quale si è provveduto ad assumere l’impegno di spesa di Euro 13.419,00 sul Cap. n. 6735/2 del bilancio dell’esercizio 2019 per procedere all’erogazione dei rimborso prestazioni sociosanitarie in regime residenziale per l’anno 2019;

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

Vista la certificazione di spesa per il periodo marzo, aprile, maggio 2019 di € 4189,50 e ritenuto di dover provvedere alla liquidazione ;

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;

DETERMINA

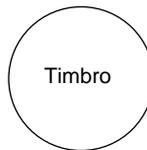
1) di liquidare la spesa complessiva di Euro 4189,50 a favore dei creditori di seguito indicati:

| Fornitore | | N. e data Fattura | Importo | Fraz. in dodicesimi ¹ | Capitolo | Impegno N. e anno | CIG/CUP |
|-----------|-------|----------------------------|----------|----------------------------------|----------|-------------------|---------|
| AIAS | | 587/A Del 31/03/2019 | 1.354,50 | | 6735 | 237/2019 | |
| AIAS | | 766A Del 30/04/2019 | 1.260,00 | | 6735 | 237/2019 | |
| AIAS | | 934/A Del 31/05/2019 | 1.575,00 | | 6735 | 237/2019 | |
| 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/01005/04800/000000003780.

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 |
|--------|------|---------|------|
| | | | |
