

**COMUNE DI POSADA**

*Provincia di Nuoro*

**ATTO DI LIQUIDAZIONE N.210 DEL 31/10/2019**

OGGETTO:

**Liquidazione di spesa preventivamente impegnata per prestazioni socio sanitarie in regime residenziale in favore di persone non autosufficienti . Liquidazione marzo giugno settembre 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 giugno/settembre 2019 di € 4378,50 e ritenuto di dover provvedere alla liquidazione ;

Dato atto altresì che è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) valido fino al 21/11/2019 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**

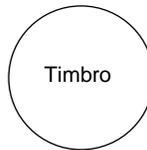
1) di liquidare la spesa complessiva di Euro 4.378,50 a favore dei creditori di seguito indicati:

Fornitore		N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi <sup>1</sup>	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
AIAS		1160/A del 30/06/2019	882,00		6735	237/2019	
AIAS		1330/A del 31/07/2019	1.008,00		6735	237/2019	
AIAS		1498/A Del 31/08/2019	1.228,50		6735	237/2019	
AIAS		1665A Del 30/09/2019	1.260,00		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 la somma residua rimane a disposizione per successive liquidazioni ;

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 31/10/2019



**Il Responsabile del Settore Servizi Sociali  
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

\_\_\_\_\_