

COMUNE DI TORRI IN SABINA

Provincia di RIETI

ATTO DI LIQUIDAZIONE

N. 2025/223 del 04.06.2025

Determinazione DETERMINA AREA AMMINISTRATIVO-CONTABILE n. 88 del 04.06.2025

OGGETTO: FT. 250374

Il sottoscritto Responsabile del Servizio

premess

- che con Determinazione n. 35 in data 19.02.2025 l'Ufficio ha impegnato la somma di Euro 158.381,52 a favore del creditore SERVIZI AMBIENTALI PROVINCIA DI RIETI SRL per SERVIZIO RACCOLTA DIFFERENZIATA 2025 imputando la spesa al capitolo 312/1 (codifica Piano dei Conti Integrato: 1.03.02.15.004) con descrizione SERVIZIO RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI - APPALTO - Competenza (Impegno n. 2025/250/2025/1)
- che il creditore SERVIZI AMBIENTALI PROVINCIA DI RIETI SRL, per il quale è stata accertata la regolarità contributiva tramite D.U.R.C., ha trasmesso le fatture sottoelencate richiedendo il pagamento della somma complessiva di Euro 14.398,32 per FT. 250374
- che la fornitura e/o prestazione è riconosciuta tecnicamente regolare e corrispondente in termini di qualità, quantità e tempistica a quanto richiesto con l'atto di impegno

LIQUIDA

al creditore SERVIZI AMBIENTALI PROVINCIA DI RIETI SRL Partita I.V.A. 01075000578 la somma complessiva di Euro 14.398,32 per FT. 250374 a valere sull'impegno in premessa citato.

Il presente atto di liquidazione viene trasmesso al Servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti unitamente ai seguenti documenti giustificativi:

- Fattura n. 250374 del 31.05.2025 liquidata per Euro 14.398,32

**Il Responsabile del Servizio
AREA AMM.VO-CONTABILE**

SERVIZIO FINANZIARIO

Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario

- visto il sopraesposto atto di liquidazione
- effettuati i necessari controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali

determina

di procedere alla ordinazione della spesa di cui all'atto di liquidazione nelle seguenti risultanze:

IMPORTO TOTALE DI CUI ALL'ATTO DI LIQUIDAZIONE	Euro	14.398,32
RITENUTE	Euro	1.308,94
IMPORTO NETTO DA CORRISPONDERE AL CREDITORE	Euro	13.089,38

**Il Responsabile del Servizio Finanziario
Dott. Marchegiani Simone**

EMESSO MANDATO N. / IN DATA

L'ADDETTO AI PAGAMENTI