

COMUNE DI TORRI IN SABINA

Provincia di RIETI

ATTO DI LIQUIDAZIONE

N. 2025/94 del 26.02.2025

Determinazione DETERMINA AREA S.D.A.P. n. 34 del 26.02.2025

C.I.G.: B32046461A

OGGETTO: ausiliaria sino al 28.02.2025

Il sottoscritto Responsabile del Servizio

premess

- che con Determinazione n. 118 in data 20.09.2024 l'Ufficio ha impegnato la somma di Euro 2.112,39 a favore del creditore LE NUOVE CHIMERE COOP.SOCIALE per AUSILIARIA SINO AL 28.02.2025 imputando la spesa al capitolo 169/1 (codifica Piano dei Conti Integrato: 1.03.01.02.999) con descrizione ASILO NIDO. LAVORI E SERVIZI - Residuo 2024 (Impegno n. 2024/901/2024/1)
- che il creditore LE NUOVE CHIMERE COOP.SOCIALE, 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 714,42 per AUSILIARIA SINO AL 28.02.2025
- 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 LE NUOVE CHIMERE COOP.SOCIALE Partita I.V.A. 12175501001 la somma complessiva di Euro 714,42 per AUSILIARIA SINO AL 28.02.2025 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. 372/FE del 24.02.2025 liquidata per Euro 714,42

**Il Responsabile del Servizio
AREA SERV.DEM.ATT.PROD.**

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	714,42
RITENUTE	Euro	34,02
IMPORTO NETTO DA CORRISPONDERE AL CREDITORE	Euro	680,40

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

EMESSO MANDATO N. / IN DATA

L'ADDETTO AI PAGAMENTI