

COMUNE DI TORRI IN SABINA

Provincia di RIETI

ATTO DI LIQUIDAZIONE

N. 2025/107 del 05.03.2025

Determinazione DETERMINA AREA S.D.A.P. n. 47 del 05.03.2025

C.I.G.: B2DC48E031

OGGETTO: SERVIZIO MENSA COMPETENZA 2025

Il sottoscritto Responsabile del Servizio

premess

- che con Determinazione n. 103 in data 28.08.2024 l'Ufficio ha impegnato la somma di Euro 5.796,40 a favore del creditore SOC.COOP. IL QUADRIFOGLIO per SERVIZIO MENSA COMPETENZA 2025 imputando la spesa al capitolo 313/1 (codifica Piano dei Conti Integrato: 1.03.02.15.999) con descrizione SCUOLA PER L'INFANZIA. SPESE DI GESTIONE - Competenza (Impegno n. 2025/93/2025/1)
- che il creditore SOC.COOP. IL QUADRIFOGLIO, 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 1.033,34 per SERVIZIO MENSA COMPETENZA 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 SOC.COOP. IL QUADRIFOGLIO Partita I.V.A. 01150380572 la somma complessiva di Euro 1.033,34 per SERVIZIO MENSA COMPETENZA 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. 48/001 del 03.03.2025 liquidata per Euro 1.033,34

**Il Responsabile del Servizio
AREA S.D.A.P.**

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	1.033,34
RITENUTE	Euro	39,74
IMPORTO NETTO DA CORRISPONDERE AL CREDITORE	Euro	993,60

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

EMESSO MANDATO N. / IN DATA

L'ADDETTO AI PAGAMENTI