

COMUNE DI TORRI IN SABINA

Provincia di RIETI

ATTO DI LIQUIDAZIONE

N. 2025/235 del 18.06.2025

Determinazione DETERMINA AREA S.D.A.P. n. 105 del 18.06.2025

C.I.G.: B2DC96E611

OGGETTO: SALDO FT 877
ASILO NIDO

Il sottoscritto Responsabile del Servizio

premess

- che con Determinazione n. 0 in data . . . l'Ufficio ha impegnato la somma di Euro 84.312,29 a favore del creditore LE NUOVE CHIMERE COOP.SOCIALE per SALDO FT ASILO NIDO imputando la spesa al capitolo 167/1 (codifica Piano dei Conti Integrato: 1.03.02.15.010) con descrizione GESTIONE ASILO NIDO. SPESE DI GESTIONE - Competenza (Impegno n. 2025/213/2025/1)
- 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 11.800,69 per SALDO FT 877 ASILO NIDO
- 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 11.800,69 per SALDO FT 877 ASILO NIDO 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. 877 FE del 10.06.2025 liquidata per Euro 11.800,69

**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	11.800,69
RITENUTE	Euro	561,94
IMPORTO NETTO DA CORRISPONDERE AL CREDITORE	Euro	11.238,75

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

EMESSO MANDATO N. / IN DATA

L'ADDETTO AI PAGAMENTI