COMUNE DI TORRI IN SABINA

Provincia di RIETI

ATTO DI LIQUIDAZIONE

N. 2025/195 del 09.05.2025

Determinazione DETERMINA AREA S.D.A.P. n. 88 del 09.05.2025

C.I.G.: B2DC96E611

OGGETTO: SALDO FT 757
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 757 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 757 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. 757/FE del 07.05.2025 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