

E. n° 247



# COMUNE DI FAVARA

(Provincia di Agrigento)

tel: 0922 448111- fax: 0922 31664

www.comune.favara.it

P. O. n. 7

“AREA TRIBUTI E E SERVIZI DEMOGRAFICI”

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

n. 46 del 19-10-2015

(Reg. Gen. n. ~~113~~ 773 del 2/10/2015)

OGGETTO	Servizio di assistenza software. Liquidazione fattura della Ditta "Studio K" n. 2102183 del 30/09/2015. CIG Z1314E5A29
---------	--

L'anno duemilaquindici (2015), il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_, nella Casa Comunale e nel suo Ufficio,

**IL RESPONSABILE P.O.**

Visto il d.Lgs. n. 267/2000, come integrato e modificato dal d.Lgs. n. 126/2014, ed in particolare gli articoli 183, comma 5 e 184;

Visto il D.Lgs. n. 118/2011 ed in particolare il principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);

Visto il vigente Regolamento di Contabilità;

Richiamata la propria determinazione n 298 del 09/06/2015, con la quale è stato affidato alla Ditta Studio K il servizio di formazione dei dipendenti in servizio presso gli uffici tributari per l'utilizzo del sistema informatico, già in uso presso questo Ente, impegnando la somma relativa di € 3.050,00, IVA inclusa al 22%;

Considerato che il servizio relativo è stato regolarmente eseguito;

Vista la fattura n. 2102183 del 30/09/2015 della Ditta "Studio K" di € 1.220,00, IVA inclusa;

Dato atto altresì che è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva DURC. e che lo stesso risulta REGOLARE;

## DETERMINA

- 1) di liquidare la spesa complessiva di Euro 1.220,00 a favore dei creditori di seguito indicati:

Fornitore	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi <sup>1</sup>	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
Studio K S.R.L.	n. 2102183 del 30/09/2015	€ 1.220,00		82/14	M 58 2015	

- 2) di dare atto che sull'impegno residua somma, che rimane a disposizione per successive liquidazioni;
- 3) di trasmettere il presente atto, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi mediante bonifico bancario su conto corrente dedicato (IBAN: IT69X0200812813000100127027)

Il Resp. del Servizio  
(Dott. Giuseppe Capodici)


Il Resp. della P.O. n. 7  
(Dott.ssa Giuseppina Chianetta)

**RISCONTRI AMMINISTRATIVI, CONTABILI E FISCALI (art. 184, comma 4 del Tuel)**

Ai sensi dell'articolo 184, comma 4, del Tuel si riscontra la regolarità amministrativa, contabile e fiscale del presente atto e si autorizza l'emissione del mandato di pagamento come in premessa specificato.

Data .....

L'addetto al servizio finanziario

  
.....

**MANDATI EMESSI**

Numero	Data	Importo	Note

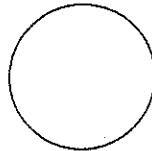
N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal ..... al .....

12-11-2015

Data, .....



Il Responsabile del servizio

.....