



Comune di Palma di Montechiaro
Provincia di Agrigento

Registro Generale

n. 291

del 02/03/2016

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

N.110 del registro

Data 01/03/2016

**Oggetto: Liquidazione fattura n.25/2016 alla ditta Sapil Grafica Scopelliti per
fornitura buoni pasto.**

ANNO 2016

L'anno duemilasedici, il giorno uno del mese di marzo, nella sua stanza,

IL CAPO SETTORE
SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

Visto l'O.R.EE.LL.;

Vista la Legge 142/90, recepita con Legge Regionale n. 48/91;

Visto il Decreto L.vo n. 267/2000;

Visto il vigente Regolamento comunale di contabilità, approvato con deliberazione di C.C. n. 29/02;

Vista la proposta di Determinazione del Capo Settore redatta dal Responsabile del Procedimento e di seguito riportata:

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Vista la determinazione del Capo Settore n°77 del 10/02/2016, con la quale è stato approvato il preventivo di spesa per l'acquisto di buoni pasto, per il servizio di refezione scolastica per gli alunni della scuola dell'infanzia ed affidata alla ditta Sapol Grafica Scopelliti la predetta la fornitura;

vista la fattura n°25 del 23/02/2016 di €. 1.403,00 relativa alla fornitura di blocchetti buoni pasto, presentata dalla ditta Sapol Grafica Scopelliti;

vista la regolarità della fattura;

vista la regolarità del DURC;

Ritenuto dover liquidare la predetta fattura dell'importo di €.1.403,00 (IVA inclusa) per la fornitura di cui sopra ;

visto l'art.3 della L. n.136/2010 come modificato dal D.L. n. 187/2010 convertito in legge, con modificazioni, della legge n.217/2010;

viste le determinazioni n.8/2010 e n.10/2010 dell'AVCP;

Propone

Per i motivi espressi in premessa

di dare atto che il numero gara (CIG) è il seguente: Z9F18734B7;

di liquidare la fattura n.25 del 23/02/2016 dell'importo di €.1.403,00 (IVA inclusa), emessa dalla ditta Sapol Grafica Scopelliti con sede a Palma di Montechiaro, P.I. n.01929760849, relativa alla fornitura predetta così distinta:

-imponibile pari ad €.1.150,00

-IVA €.253,00

di emettere mandato di pagamento mediante bonifico bancario sul conto corrente dedicato, i cui estremi identificativi sono riportati sulla fattura come segue:

-in quanto ad €.1.150,00 a titolo di imponibile alla ditta a Sapol Grafica Scopelliti;

-in quanto ad €.253,00 a titolo di imposta sul valore aggiunto secondo le disposizioni di cui all'art. 17 ter del DPR n. 633/1972 e successive modifiche ed integrazioni;

di gravare la complessiva spesa di €.1.403,00 (IVA inclusa), per le motivazioni sopra riportate sul Cap 2970 “ “Spese per refezione scolastica “ (imp.78978);

di avere verificato ai sensi dell'art.183, co. 6 del T.U.O.E.L. che il programma dei pagamenti è compatibile con i relativi stanziamenti di cassa e con le regole del patto di stabilità interno;

La presente determinazione, si trasmette al Responsabile del servizio Finanziario ai sensi e per gli effetti di cui al comma 4, art. 184 del D.L. vo 267/00.

Il Responsabile del Procedimento
Rosaria Perconti

Ritenutala meritevole di accoglimento;

DETERMINA

per i motivi in premessa

Di approvare la superiore proposta che qui si intende integralmente riportata.

Il presente provvedimento viene trasmesso al servizio finanziario per l'esercizio dei controlli e riscontri contabili e fiscali, ai sensi e per gli effetti di cui al comma 4 art.184 del D.L.vo 267/2000.

Il Capo Settore Servizi Sociali e Culturali
Dr. Angelo Sardone

ATTESTAZIONE FINANZIARIA

Effettuati i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sull'atto, si appone il visto di regolarità contabile, ai sensi del comma 4 art. 184 del D. L.vo 267/2000

Data _____

Il Responsabile del Servizio di Ragioneria
Dr. Rosa Di Blasi

CERTIFICAZIONE

(Art. 18 D.L. n. 83/2012 convertito con L. 134 del 07/08/2012)

Il Capo Settore Servizi Sociali e Culturali

certifica

che il presente atto è stato pubblicato sul sito web del Comune, Sezione “Trasparenza, valutazione e merito – Amministrazione aperta”.

Il Capo Settore Servizi Sociali e Culturali
Dr. Angelo Sardone

IL CAPO SETTORE

F.to _____

Il sottoscritto Segretario Comunale

CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio per giorni 15 consecutivi
dal _____ al _____.

IL MESSO COMUNALE

Dalla Residenza Municipale, li _____

IL SEGRETARIO COMUNALE

E' copia conforme all'originale, da servire per uso amministrativo.

Dalla Residenza Municipale, li _____

IL SEGRETARIO COMUNALE
