



COMUNE DI TAVAGNACCO
PROVINCIA DI UDINE

Provvedimento di liquidazione nr. 402 del 08/03/2024

AREA ECONOMICO FINANZIARIA

OGGETTO: PROVVEDIMENTO DI LIQUIDAZIONE. 360 WELFARE S.R.L.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO l'impegno di spesa assunto con determinazione del Responsabile dell'Area Economico – Finanziaria, come sotto riportato;

RICHIAMATA la seguente determinazione di impegno:

IMP./EPF	DETERM.	CAP/ART.	DESCR. IMPEGNO	CIG	SOGGETTO
739/2024	2024/308	1070/0	SERVIZIO SOSTITUTIVO MENSA MEDIANTE BUONI PASTO ELETTRONICI_ESERCIZIO 2024	B0385AD7C2	360 WELFARE S.R.L. VIA QUINTINO SELLA, 3, MILANO (MI) c.f./p.i. 02918310356

VISTA la fattura n. 423/PA del 27.02.2024 relativa al servizio per complessivi Euro 3.019,74 qui pervenuta tramite il sistema SDI FVG;

VERIFICATA, in qualità di Responsabile del Procedimento, la regolarità tecnica ai sensi dell'art. 184 del D. Lgs. n. 267/2000;

VERIFICATA la regolarità del DURC prot. INPS_38961912 dd. 13.12.2023, in scadenza alla data del 11.04.2024;

ACQUISITA la tracciabilità dei flussi finanziari comunicata dalla società (IBAN: 1T59M0538765310000003002154), registrata al Protocollo Generale dell'Ente con nota prot. n. 22644 dd. 29.08.2023;

RICHIAMATE le disposizioni in materia di trasparenza e pubblicità previste dal D.Lgs 33/2013;

RISCONTRATA la regolarità della documentazione relativa al servizio in argomento;

RILEVATO quindi che sussistono i presupposti e le condizioni per liquidare la succitata fattura;

ATTESTATA, ai sensi dell'art. 147-bis, comma 1 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 e ss.mm.ii. la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa relativa al presente provvedimento;

DISPONE

1. Di **liquidare** la spesa complessiva di 3.019,74 Euro e relativa alle fatture:

N.ro Fattura	Data Fattura	Imponibile	IVA	Importo	Impegno / E.P.F.
423/PA	27/02/2024	2.903,60	4%	3.019,74	739/2024

2. Di **trasmettere** la presente determinazione di liquidazione all'Ufficio Ragioneria ai fini dell'emissione del relativo mandato di pagamento.

Il Responsabile del Settore
Alessandra Boschi

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: BOSCHI ALESSANDRA
CODICE FISCALE: BSCLSN71D69I480H
DATA FIRMA: 08/03/2024 11:57:42
IMPRONTA: 00B637A2EF2C900F9BC5D9A65E18770E3AE2EF9D66281B357264C3B3D25A39A9
3AE2EF9D66281B357264C3B3D25A39A92875ECD321D08B65DCF5EED7858F1C1C
2875ECD321D08B65DCF5EED7858F1C1C212570CF93D057AAC88C9058FF5F8AFD
212570CF93D057AAC88C9058FF5F8AFDEDC028A8127E9A25CA206D31591A3552