



COMUNE DI TAVAGNACCO
PROVINCIA DI UDINE

Provvedimento di liquidazione nr. 704 del 08/05/2024

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;

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. 991/PA del 23.04.2024 relativa al servizio per complessivi Euro 3.236,32 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. INAIL_43326790 dd. 11.04.2024, in scadenza alla data del 09.08.2024;

ACQUISITA la tracciabilità dei flussi finanziari;

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;

VISTA 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;

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 **3.236,32** Euro e relativa alla fattura:

N.ro Fattura	Data Fattura	Imponibile	IVA	Importo	Impegno / E.P.F.
991/PA	23/04/2024	3.111,85	4%	3.236,32	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: 08/05/2024 11:34:37

IMPRONTA: 1F042A151D4BDD0F15B95B2E87B7D4E11A58E047B39D015C43A3EA51DFCB798
11A58E047B39D015C43A3EA51DFCB798B5CA73C7F3875A339D7BB9FC9B93FED2
B5CA73C7F3875A339D7BB9FC9B93FED2B7861AAD91B94D5536A9B301DD028677
B7861AAD91B94D5536A9B301DD0286770FFBF97E313285AC96DC9F154981D603