

ALLEGATO ALLA DETERMINA DI LIQUIDAZIONE N. 44 del 02/05/2024				
DITTA	ESTREMI FATTURA	IMPORTO FATTURA	DETERM. IMPEGNO	CAP.
Halley Informatica S.r.l.	Nr. 8475/16/10 del 18/04/2024	€ 1.464,00	Nr. 28 del 26/02/24	1929
Halley Informatica S.r.l.	Nr. 8992/16/10 del 22/04/2024	€ 535,58	Nr. 11 del 30/01/24	152/1
Ideapa Srl	Nr. 258/FORM del 09/04/2024	€ 150,00	Nr. 29 del 26/02/24	108
Domus Assistenza Società Cooperativa Sociale	Nr. 1069 PA del 27/03/2024	€ 852,77	Nr. 71 del 30/09/23	652
Domus Assistenza Società Cooperativa Sociale	Nr. 1070 PA del 27/03/2024	€ 124,36	Nr. 64 del 29/08/23	652
Domus Assistenza Società Cooperativa Sociale	Nr. 1071 PA del 27/03/2024	€ 30,81	Nr. 72 del 04/10/23	652
Cirfood S.C.	Nr. 5200007766 del 31/03/2024	€ 1.366,68	Nr. 31 del 15/09/23	€ 950,23 Cap. 654/1; € 416,45 Cap. 594
Cirfood S.c.	Nr. 5200007767 del 31/03/2024	€ 2.885,88	Nr. 31 del 15/09/23	€ 2.557,41 cap. 654/1; € 328,47 cap. 594
Cirfood S.c.	Nr. 5200007784 del 31/03/2024	€ 275,68	Nr. 41 del 29/12/23	€ 246,35 cap. 654/1; € 29,33 cap. 594
TIM S.p.A.	Nr. 8N00116522 del 11/04/2024	€ 279,14	Nr. 104 del 31/12/21	RR.PP. 1412/3
TOTALE		€ 7.964,90		

Il Responsabile Area Amministrativa Contabile
F.to Dott.ssa Castelli Angiolina

PARERE DI REGOLARITA' TECNICA E CONTROLLO DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVA

Si esprime parere favorevole di regolarità tecnica attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'articolo 147 - bis, comma 1, del vigente Decreto Legislativo n° 267/2000, sul presente atto.

Montecreto, li _____

Il Responsabile del Servizio
F.to Castelli Dr.ssa Angiolina

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

Visto il suddetto parere di regolarità tecnica, ai sensi e per gli effetti del combinato disposto degli articoli 151, comma 4, e 147 - bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 sopra citato, si esprime parere di regolarità contabile favorevole e si rilascia visto attestante la necessaria copertura finanziaria.

Il presente atto, dalla seguente data, diviene pertanto esecutivo.

Montecreto, li _____

Il Responsabile del Servizio
F.to Castelli Dr.ssa Angiolina

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio del Comune di Montecreto in data odierna e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi

.Montecreto, li _____

F.to Il Messo Comunale