

ALLEGATO ALLA DETERMINA DI LIQUIDAZIONE N. 88 del 02/12/2024				
DITTA	ESTREMI FATTURA	IMPORTO FATTURA	DETERM. IMPEGNO	CAP.
Day Ristoservice S.p.A.	Nr. V0-185514 del 18/11/2024	€ 3.433,83	Nr. 7 del 13/3/24	€ 3.000,00 cap. 334; € 433,83 cap. 82/3
Cirfood S.c.	Nr. 5200027158 del 15/11/2024	€ 4.386,56	Nr. 31 del 15/09/23; Nr. 67 del 03.09.24	€ 3.972,85 RR.PP. Cap. 654/1; € 413,71 Cap. 594
Cirfood S.c.	Nr. 5200027159 del 15/11/24	€ 1.618,34	Nr. 31 del 15.09.23; Nr. 67 del 03.09.24	€ 1.101,20 RR.PP. Cap. 654/1; € 517,14 Cap. 594
Cirfood S.c.	Nr. 5200025415 del 31/10/24	€ 638,82	Nr. 41 del 29.12.23	€ 60,84 Cap. 594; € 577,98 Cap. 654/1
Ideapa Srl	Nr. 454/SP del 15/11/24	€ 2.013,00	Nr. 56 del 26.06.24;	82/6
Abaco Commercialisti Associati Stp A R.L.	Nr. 558/00 del 08/11/2024	€ 2.727,92	Nr. 49 del 30/05/24	110
Proced S.rl.	Nr. 2024S3001933 del 30/10/2024	€ 1.479,13	Nr. 83 del 08/10/24	82/3
P.C. Line S.n.c.	Nr. B/93 del 26/11/2024	€ 265,96	Nr. 85 del 04/11/24	118/4
Halley Informatica S.r.l.	Nr. 26768/16/10 del 25/11/24	€ 534,36	Nr. 11 del 30/01/24	€ 369,66 cap. 152/1; € 164,70 cap. 118/4
TOTALE		€ 17.097,92		

**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