

COPIA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO



COMUNE DI SALICE SALENTINO

Provincia di LECCE

4° SETTORE - ECONOMICO FINANZIARIO - TRIBUTI

N. 45 del Reg.

Data 10/09/2015

N. 536 del Reg. Generale

OGGETTO

**IMPEGNO E LIQUIDAZIONE FATTURA N.30004996/2015.
DITTA MONDOFFICE S.r.l.**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO il D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267;

VISTO lo Statuto e il Vigente Regolamento di contabilità;

PREMESSO che è stato necessario acquistare materiale di cancelleria vario per l'ufficio di ragioneria;

VISTA la fattura n.30004996, avente protocollo n. 8751 del 25.08.2015, di **€. 100,88** inclusa IVA al 22% prodotta dalla ditta " MONDOFFICE S.r.l," da Castelletto Cervo (BL);

RISCONTRATANE la regolarità e ritenuto di dover provvedere alla liquidazione della somma totale di **€. 100,88*** alla ditta suddetta;

RITENUTO di dover fare regolare impegno di spesa imputando la somma di €.100,88 IVA inclusa al 22%,

CIG:X7E151DF9E

D E T E R M I N A

1) DI IMPEGNARE la somma complessiva di **€. 100,88** IVA inclusa al 22% a carico dell'intervento 1- 01-02-02/82 "Spese Generali Funzionamento Uffici Comunali" del corrente bilancio.

2) DI LIQUIDARE alla ditta "**MONDOFFICE S.r.l.** " da Castelletto Cervo (BL) la fattura suddetta di 100,88, IVA compresa al 22%,facendo riferimento al presente atto.

CIG:X7E151DF9E

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

F.to Dr. Antonio PERRONE

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA
FINANZIARIA**

(Art. 151, comma 4, D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267)

**IL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

F.to Dr. Antonio PERRONE

Data 10/09/2015

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

F.to Dr. Antonio PERRONE

Data 10/09/2015

N. 980 del Reg.

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 10/09/2015 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 10/09/2015

IL MESSO COMUNALE
F.to Cosimo PERRONE

IL VICE SEGRETARIO COMUNALE
F.to DOTT. ANTONIO PERRONE

Copia conforme all'originale, per uso amministrativo e di ufficio.

li,

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dr. Antonio PERRONE
