

**C O P I A**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**



**COMUNE DI SALICE SALENTINO**

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

**4° SETTORE - ECONOMICO FINANZIARIO - TRIBUTI**

**N. 32 del Reg.**

**Data 30/08/2016**

**N. 491 del Reg. Generale**

**OGGETTO**

**LIQUIDAZIONE SPESA PER FORNITURA MATERIALE DI  
CANCELLERIA**

**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 30011834 del 12/08/2016 di Euro 168,82 IVA al 22 % inclusa, prodotta dalla ditta Mondoffice S.r.l. Da Castelletto Cervo (BL), che ha provveduto alla suddetta fornitura;

**RISCONTRATANE** la regolarità e ritenuto di dover provveder alla liquidazione della somma totale di Euro 168,82 alla predetta ditta;

**RITENUTO** di dover fare regolare impegno di spesa per la somma di Euro 168,82 IVA inclusa al 22 %

**CIG:** Z211AD889F

### **DETERMINA**

**DI IMPEGNARE** per le ragioni premesse esposte la somma di Euro 168,82 IVA al 22 % inclusa a carico dell'intervento 1.03.01.02.001-01.02/82 acquisto di carta cancelleria stampati del corrente bilancio.

**DI LIQUIDARE** alla ditta Mondoffice s.r.l. Di Castelletto Cervo la somma di 168,82 IVA inclusa al 22 % a saldo della fattura n 30011834 del 12/08/2016 facendo espresso riferimento al presente atto.

**CIG:** Z211AD889F.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

F.to Dr. Antonio PERRONE

<b>Liquidazione</b>				
<i>Imp.</i>	<i>Beneficiario</i>	<i>IBAN</i>	<i>Descrizione</i>	<i>Importo liq.</i>
_____				

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

(Art. 183, co. 7 del D.lgs. n. 267/00)

Data 30/08/2016

**IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
f.to Dr. Antonio PERRONE

**PARERE DI REGOLARITA' TECNICA ATTESTANTE LA REGOLARITÀ E LA CORRETTEZZA DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA**

(art. 147-bis, co. 1 del D.lgs. n. 267/00)

Data 30/08/2016

**IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO**  
f.to Dr. Antonio PERRONE

**PARERE DI REGOLARITÀ CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA**

(art. 147-bis, co. 1 del D.lgs. n. 267/00)

Data 30/08/2016

**IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
f.to Dr. Antonio PERRONE

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

Data 30/08/2016

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
F.to Dr. Antonio PERRONE

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 30/08/2016 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 30/08/2016

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
F.to Dott. Domenico

CACCIATORE

---

---

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

li, .....

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
Dr. Antonio PERRONE

---

---