



PROVINCIA di BENEVENTO

- SETTORE Amministrativo Finanziario

DETERMINAZIONE n. ²¹⁵/₀₄ del - 6 OTT 2016

OGGETTO: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO fattura per il mese di Maggio 2016 alla società cooperativa Amistade per il servizio di assistenza educativa scolastica per alunni con handicap psicofisico.

CIG ZF5199BCDA

RIFERIMENTO CONTABILE : IMPEGNO PROG. N.993\16 CAP 5392

IL DIRIGENTE

VISTA la determina d'impegno n.90\16 di impegno spesa per il mese di Maggio 2016 alla so. Coop. Amistade con sede in Benevento, via Fratelli Addabbo, 3-P.I. 01234450623 per l'importo di € 7280, onnicomprensivo del servizio di assistenza educativa in oggetto imputato sul cap 5392 redigendo BP 2016 Impegno progr.993\16

VISTO il contratto di servizio in oggetto del 6.2016 e registrato a Benevento il 30.6.2016 n. 1876 mod.3.

VISTA La fattura n. 06\2016 PA del 29.9.2016 per l'importo di €7163,52 della coop. Amistade, validata dal Settore Finanziario e i fogli di presenza del mese di maggio 2016 relativi alle attività degli operatori svolgenti il servizio di che trattasi e certificati dai dirigenti scolastici interessati unitamente alla relazione finale, agli atti dell'ufficio.

VISTO il DURC on line in corso di validità con scadenza il 26.10.2016, depositato agli atti dell'ufficio.

RITENUTO doversi procedere alla liquidazione e pagamento della citata Fattura di € di €7163,52, mese di Maggio, così come disposto dal settore finanziario mensilmente.

DATO ATTO che con la firma dirigenziale, ai sensi dell'art. 147/bis del D.lgs 267/200 e s.m.i., si attesta la regolarità tecnica del presente atto

IL RESPONSABILE DI SERVIZIO
Drssa Giovanna Romano

DETERMINA

In esecuzione di quanto esposto in premessa:

- 1. DI LIQUIDARE** e pagare alla Coop. Amistade con sede in Benevento, via Fratelli Addabbo, 3-P.I. 01234450623 per l'importo di €7163,52 onnicomprensivo per il servizio di assistenza educativa in oggetto, sul Cap. 5392 del redigendo BP 2016, come da allegata fattura n.6\2016 PA. imp. prog. 993\16
- 2. DI INCARICARE** il Settore Finanziario di emettere il relativo mandato di pagamento di € 7163,52 a favore del Coop. Amistade con sede in Benevento, via Fratelli Addabbo, 3-P.I. 01234450623 sul c/c dedicato IBAN IT08A0530815001000000005531, così come prescritto dalla legge 217\2010 -
- 3. DI TRASMETTERE** il presente atto al Settore Finanziario e alla segreteria del settore per gli adempimenti di competenza

IL DIRIGENTE
Dott. ssa Pierina Martinelli

ADEMPIMENTI DEL SETTORE GESTIONE ECONOMICA

SERVIZIO BILANCIO

UFFICIO IMPEGNI
REGISTRAZIONE CONTABILE

CAP. _____ PROGR. N. _____

VISTO PER LA REGOLARITA' CONTABILE E
ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA
(ART. 151 COMMA 4; D. Lgs.vo n. 267 del 18 agosto 2000)

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO BILANCIO

IL DIRIGENTE DEL SETTORE GESTIONE ECONOMICA
(Dottssa P.Martinelli .)

SERVIZIO SPESA

UFFICIO LIQUIDAZIONI

COD. CRED. 26715 LIQ. N. 3956
1107/2016 *Mood. 4134*

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SPESA
IL DIRIGENTE DEL SETTORE GESTIONE ECONOMICA

