



COMUNE DI SANT'OMERO

PROVINCIA DI TERAMO

C.A.P. 64027 Codice fiscale 82002660676 - Partita IVA 00523850675 Telefono (0861) 828682

AREA AMMINISTRATIVA SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI

COPIA DETERMINA

Determinazione 9 DEL 22/02/2017	REGISTRO GEN. DETERMINE: N. 82 Data registrazione _____
--	--

OGGETTO:	LIQUIDAZIONE FATTURA LINEA UFFICIO PER KIT ASSISTENZA SCANNER FUSITSU DELL'UFFICIO PROTOCOLLO
-----------------	--

L'anno **duemiladiciassette** addì **ventidue** del mese di **Febbraio**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Visto l'art. 107 del D.to L.vo n.267 del 18.08.2000;
- Visto altresì, il successivo art. 183 comma d) del citato D.Lgs. 267/2000;
- Visto il vigente "Rtgolamento di contabilità";

PREMESSO che con determina n. 150 del 01/12/2016 e reg. gen. 459 del 01/12/2016 l'ufficio protocollo ha richiesto una nuova stampante con etichette e un kit per aggiustare lo scanner dalla ditta Linea ufficio s.r.l. di San Benedetto del Tronto, che fornisce le stampanti a questo Ente;

VISTA la fattura elettronica n.5/5 del 31/01/2017 prot. 889 del 07/02/2017 di € 183,00 IVA inclusa, della Linea Ufficio con sede a San Benedetto del Tronto;
CIG zdd1c18b42

CONSIDERATO che la fornitura del Kit per aggiustare lo scanner è stata regolarmente eseguita ;

RI TENUTO OPPORTUNO liquidare alla ditta Linea Ufficio di San Benedetto del Tronto ,la somma di € 183,00 IVA inclusa:

VISTO il provvedimento sindacale prot. n.695 del 31/01/2015, avendo per oggetto la nomina di Responsabile dei Servizi sociali Dott.ssa Maria Grazia Scarpone;

ACCERTATA la regolarità della documentazione ;

D E T E R M I N A

- 1) **DI RI TENERE** la premessa narrativa parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
- 2) **DI LIQUIDARE** e pagare, alla ditta linea ufficio di San Benedetto del Tronto, la somma di € 183,00 IVA inclusa a soldo sua fattura elettronico n 5/5 del 31/01/2017, prot.889 del 07/02/2017 per fornitura di Kit per lo scanner del protocollo ;
- 3) **IMPUTARE** la spesa di € 183,00 ai capitoli 1050-1054- titolo Rp 2016/ bilancio 2017;
- 4) **DI TRASMETTERE** copia del presente atto, all'ufficio di Ragioneria per i relativi adempimenti.

Il Responsabile del Procedimento
Ianni Margherita

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott.ssa Maria Grazia Scarpone



COMUNE DI SANT'OMERO

PROVINCIA DI TERAMO

C.A.P. 64027 Codice fiscale 82002660676 - Partita IVA 00523850675

Visto di regolarita' contabile, ai sensi dell'art. 151, comma 44° del Decreto Legislativo n. 267 del 18.08.2000, relativamente ai provvedimenti dei responsabili che comportano impegni di spesa.

Sant'Omero lì _____

L'ISTRUTTORE UFFICIO
RAGIONERIA

F.to Rag. Viscioni Serafino

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

F.to Dott. Giuseppe Foschi

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che copia della presente determinazione N. 9 del 22/02/2017 viene pubblicata all'ALBO PRETORIO del Comune in data che vi rimarrà per 15 giorni consecutivi, ai sensi del decreto legislativo n. 267 del 18.08.2000.

IL SEGRETARIO COMUNALE

F.to Dott.ssa Maria Grazia Scarpone

La presente copia è conforme all'originale esistente presso questo ufficio.

Sant'Omero lì _____

IL SEGRETARIO COMUNALE

Dott.ssa Maria Grazia Scarpone

La presente determinazione e' rimasta affissa all'ALBO PRETORIO dal al

Sant'Omero lì _____

L'ISTRUTTORE

F.to