

ADEMPIMENTI DEL SETTORE AMMINISTRATIVO-FINANZIARIO

SERVIZIO GESTIONE DELLE RISCOSSIONI
E DEI PAGAMENTI - TRIBUTI

UFFICIO LIQUIDAZIONI

Cod. Creditore _____ liq. n. _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
P.O. DELEGATA
(Rag. Giuseppe CRETA)



PROVINCIA DI BENEVENTO

SETTORE TECNICO

Servizio Attività Amministrative Patrimonio Provveditorato Prevenzione

DETERMINAZIONE N° 1854/02 del 05 SET. 2017

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA SOC. "ARTEMIDE S.R.L." - SALDO INDAGINI DI LABORATORIO E VISITE SPECIALISTICHE INTEGRATIVE ALLA SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL D. LGS N. 81/08 E SMI - IMPORTO COMPLESSIVO DI € 1.535,00.

RIFERIMENTO CONTABILE IMPEGNO
C.G. N. _____
CIG: Z56122F6D7

IL DIRIGENTE

Premesso che:

- con determinazione n. 1010/02 del 10/12/2014 è stata affidata la fornitura in oggetto alla soc. "Artemide srl" ed è stato assunto il relativo impegno di spesa;

Vista la fattura n. FE 11/2017 del 13/07/2017 pari ad € 1.535,00 - inclusi € 2,00 per bollo - emessa dalla soc. "Artemide srl" per saldo indagini di laboratorio e visite specialistiche integrative alla sorveglianza sanitaria ai sensi del d. lgs n. 81/08 e smi;

Verificato che le attività sono state regolarmente svolte;

Visto il DURC, che attesta la regolarità contributiva della suddetta ditta;

Ritenuto che il credito della soc. "Artemide srl" pari ad € 1.535,00 - bollo incluso - è da ritenersi in data odierna liquido ed esigibile;

Attestata la regolarità tecnica del presente atto ai sensi dell'art. 147bis del D. Lgs n. 267/2000 e smi;

DETERMINA

- **di liquidare** la succitata fattura dell'importo complessivo di € 1.535,00 - incluso bollo - a favore della soc. "Artemide srl" con sede in Caserta alla via Arena Centro Dir., n. C4 - C.F. e P. IVA 02987910615 - che ha svolto le attività innanzi descritte;

- **di richiedere** al Settore Amministrativo-Finanziario Servizio Gestione delle Riscossioni e dei Pagamenti l'emissione del mandato di pagamento, a favore della soc. "Artemide srl" sul c/c bancario codice **IBAN: IT 87 T 05387 74890 000000219889**;

- **di imputare** la spesa al cap. 3760 imp. n. 1683/15 per € 135,00 ed imp. n. 2495/15 per € 1.400,00.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
P.O. DELEGATA
(dott. Serafino De Bellis)

