

ACB



COMUNE DI BELLIZZI  
PROVINCIA DI SALERNO

Via Daniele Manin, 23 – 84092 Bellizzi (SA)

Area Polizia MUNICIPALE  
C.D.R.1009

*Proposta n. 118 del 31.01.2019*  
*N. 14 /Reg. Ufficio*  
**DETERMINAZIONE del Capoarea**  
*N. 405 / Reg. Generale del 31-01-2019*  
**CIG Z4A2571D1A – ZB02676131**

**OGGETTO: liquidazione spesa per acquisto toner e potenziamento p.c. e acquisto n. 2 p.c. per il comando Polizia Municipale**

L'anno Duemiladiciannove il giorno 31 del mese di gennaio nel proprio Ufficio

### IL RESPONSABILE

#### PREMESSO:

- Che con determine del Capo Area n. 1084 del 07.12.2018 e n. 1152 del 21.12.2018 sono state impegnate le somme per quanto in oggetto indicato;
- Che a fronte della prestazione richiesta, regolarmente svolta, sono state presentate le fatture elettroniche n.:  
FATTPA 8\_18 del 27/12/2018 pari ad euro 414,80 iva inclusa;  
FATTPA 9\_18 del 27/12/2018 pari ad euro 1.171,20 iva inclusa.

**DATO ATTO** ai sensi dell'art 184 del D.lgs 267/2000, della regolarità della fornitura o della prestazione e della rispondenza della stessa ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini ed alle condizioni pattuite.

- CHE ai sensi art. 147 bis TUEL n. 267/2000, modificato dal D.L. n. 174/2012, è espresso parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa.
- CHE il C.I.G. afferente il presente affidamento in proroga ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge 217 del 17/12/2010 è **Z4A2571D1A – ZB02676131**;
- CHE il DURC con prot. Inps n. 13991594 risulta regolare;

- VISTO il Decreto Sindacale n. 17 del 29.08.2018.

**DETERMINA**

1. **DI DARE ATTO** della regolare esecuzione della prestazione indicata nella fattura, emessa per il pagamento:

FAT. EL. N.	DEL	IMPORTO	CREDITORE (SEDE E P.IVA)
FATT_8 18	27.12.2018	414,80	Matt Computer , con sede in Bellizzi (Sa) alla via Venezia n. 16
FATT_9 18	27.12.2018	1171,20	

2. **DI LIQUIDARE** la somma di indicata nel punto 1 sui seguenti dati di bilancio:

CAPITOLO	INTERVENTO	N. IMPEGNO	DEL	CIG E CUP
524/5	0301103	2779	07/12/2018	Cig <b>Z4A2571D1A</b>
524/9	0301103	2857	21/12/2018	Cig <b>ZB02676131</b>

3. **DI ACCREDITARE** le somme sul codice Iban indicato in fattura.

**Il Comandante**

**Ten. Col. Gianfranco Delli Bovi**

LIQUIDAZIONE N.	DEL
MANDATO N.	DEL