



COMUNE DI CAMPOFIORITO

Città Metropolitana di Palermo

Via Antonio Gramsci 90

90030 Campofiorito

Codice Fiscale: 84000210827

Tel. 091-8466212 ó Fax: 091-8466429

uffrag.campofiorito@libero.it

PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE DELL'AREA CONTABILE N. 004 DEL 28/01/2019

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA APKAPPA SRL PER L'ACQUISTO
ISTALLAZIONE/FORMAZIONE ó ASSISTENZA SOFTWARE ó CIG:
Z9A257679C.-**

IL RESPONSABILE DELL'AREA CONTABILE

- **VISTO** il proprio Provvedimento n. **051** del **24/10/2018**, con la quale tra l'altro veniva affidato, allo **STUDIO K SRL**, società del Gruppo Maggioli denominata **APKAPPA SRL**, con sede in Milano ó Via Francesco Albani, l'incarico per l'**Acquisto-Istallazione/Formazione ó Assistenza Software**, contratto per l'importo di **p. 1.220,00** IVA inclusa;
- **ACCERTATO** che la Prestazione è avvenuta regolarmente per cui occorre provvedere alla liquidazione di quanto dovuto;
- **VISTA** la fattura elettronica n. **0002104233** del **29/10/2018** della **APKAPPA Srl**, ammontante a complessive **p. 1.220,00** IVA inclusa;
- **RAVVISATA** la necessità di provvedere alla relativa liquidazione;
- **RITENUTA** la propria competenza al presente atto, in esecuzione della Determina Sindacale n. **05** del **06/07/2018**;
- **VISTO** l'art. 147 bis, comma 1, del testo unico sugli Enti Locali, approvato con decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267, introdotto dall'art. 3 comma 1, lettera d) del D.L. 10/10/2012, n. 174 convertito dalla Legge 07/12/2012, n. 213, con riguardo al controllo preventivo sulla Regolarità Amministrativa e Contabile, da Esprimersi obbligatoriamente dal Responsabile del Servizio, attraverso apposito parere;
- **VISTO** l'O.R.EE.LL. vigenti;

DETERMINA

- **DI LIQUIDARE E PAGARE**, alla società del Gruppo Maggioli denominata **APKAPPA SRL** ó Via Francesco Albani ó 20149 Milano, per i motivi di cui in premessa, la complessiva spesa di **p. 1.220,00** IVA inclusa, mediante accreditamento su C/C/ Bancario _ Codice IBAN: **IT69X0200812813000100127027**;
- **DI IMPUTARE** la complessiva spesa di **p. 1.220,00**, al **cap. 10120301/1** ó **PRESTAZIONE DI SERVIZI** ó del Redigendo Bilancio di Previsione Esercizio **2019** impegno n. **870** del **24/10/2018** ove risulta accantonata la somma in argomento.
- **DI DARE ATTO** che la firma del presente Provvedimento equivale anche al formale rilascio del parere favorevole duii regolarità e correttezza giuridico amministrativo del medesimo, ai sensi delle normative richiamate in narrativa;



Il Responsabile dell'Area Contabile
(**Rag. CALIA Gaetano**)