



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE ESPERIA

Sede centrale e segreteria: Esperia (FR) Via San Rocco, 5 CAP 03045 – Tel. 0776938023 – Fax 0776938135 - web: www.icesperia.it
Codice Fiscale: 81004630604 - Codice Meccanografico: FRIC80300L - Codice Univoco Ufficio: UF24U1 - Codice Attività: 853110
E-mail: fric80300l@istruzione.it - PEC: fric80300l@pec.istruzione.it,
IBAN C/C Bancario: IT4220537274370000010175263 – C/C Postale dell'Istituto 1029426440

Prot.n. 46 Reg. Emergenza

Esperia, l'8 aprile 2021

OGGETTO: Determina di liquidazione n. 24 del 08/04/2021.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTI** il D.Lgs. 50/2016 e il D.P.R. 207/10;
VISTO il D.I. 129/2018;
VISTA la determina n. 11 del 08/02/2021 del Consiglio d'Istituto relativa all'approvazione del Programma Annuale Esercizio finanziario 2021;
VISTA la determina di affidamento n. **1613** del **17/03/2021**;
VISTO l'ordine di acquisto prot. n. **1632** del **18/03/2021** con CIG **Z073107E52**;
VISTO l'impegno di spesa imputato al Progetto **A.3.1 Didattica**;
VISTA la fattura elettronica n. **20214E10639** del **31/03/2021** presentata dalla **Ditta Gruppo Spaggiari Parma S.p.A.** acquisita agli atti del nostro Istituto, volta a richiedere il pagamento del corrispettivo pari a € **60,88** IVA inclusa;
CONSIDERATO che il servizio è stato regolarmente eseguito;
ACQUISITO il documento unico di regolarità contributiva (DURC);
ACQUISITA da parte del D.S.G.A. l'attestazione che la spesa prevista ha la necessaria copertura finanziaria;
RITENUTO di dover liquidare in favore della **Ditta Gruppo Spaggiari Parma S.p.A.** l'importo di € **60,88** (IVA inclusa), da imputare sulla scheda Aggregato **A.3.1** del Programma Annuale E.F. 2021;
CONSIDERATO che è necessario procedere alla liquidazione del corrispettivo;

DETERMINA

Di liquidare alla Ditta **Gruppo Spaggiari Parma S.p.A.** la somma imponibile di cui alla fattura elettronica n. **20214E10639** del **31/03/2021** di € **49,90** e all'erario per IVA € **10,98** alla voce Aggregato **A.3.1** per un importo complessivo a carico dell'Istituto di € **60,88** con CIG n. **Z073107E52**.

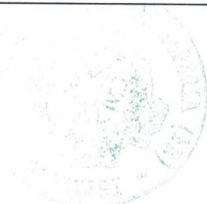
Aggregato A.3.1

Si attesta che la spesa di cui alla presente determina ha la necessaria copertura finanziaria

IL D.S.G.A.

Dott.ssa **Pompea Di Adamo**

Pompea Di Adamo



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa **Maria Parisina Giuliano**

Maria Parisina Giuliano