



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO 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. 834

Esperia, 9 febbraio 2021

OGGETTO: Determina di liquidazione n. 13 del 09/02/2021.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTI** il D. Lgs. 50/2016 e il D.P.R. 207/10;
VISTO il D.l. 129/2018;
VISTA la delibera n. 11 dell'08/02/2021 del Consiglio d'Istituto relativa all'approvazione dell'Esercizio finanziario 2021;
VISTO l'Esercizio finanziario 2021;
VISTA la determina di affidamento n. **471** del **27/01/2021**;
VISTO l'ordine di acquisto prot. n. **472** del **27/01/2021** con CIG **Z593061CCD**;
VISTO l'impegno di spesa imputato all'Aggregato A.1.1 Funzionamento generale e decoro della Scuola;
VISTA la fattura elettronica n. **5/PA** dell'**08/02/2021** presentata dalla **Farmacia Perrino Maria** acquisita agli atti del nostro Istituto con prot. n. **802** del **09/02/2021** volta a richiedere il pagamento del corrispettivo pari a **€ 135,01** (IVA inclusa);
CONSIDERATO che il servizio è stato regolarmente eseguito;
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 Farmacia Perino Maria l'importo di **€ 135,01** (IVA inclusa), da imputare sulla scheda Progetto **A.1.1** del Programma Annuale E.F. 2021;
CONSIDERATO che è necessario procedere alla liquidazione del corrispettivo;

DETERMINA

Di liquidare alla **Farmacia Perrino Maria** la somma imponibile di cui alla fattura elettronica n. **5/PA** del **08/02/2021** di **€ 135,01 (IVA inclusa)** alla voce Aggregato **A.1.1** per un importo complessivo a carico dell'Istituto di **€ 135,01** con CIG n. **Z593061CCD**.

Aggregato A.1.1

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

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Parisina Giuliano

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse