Comune di Botricello

(Provincia di Catanzaro)
Via Nazionale, 365 C.A.P. 88070
Tel. 0961/966817 - Fax 0961/966840
e-mail: affarigenerali.botricello@asmepec.it

COPIA

DETERMINA DEL SETTORE 1

Registro Generale Nr. 313 del 07/10/2015

Determinazione Nr. 3530 del 07/10/2015

OGGETTO:

liquidazione fattura per prestazione servizio in automedica a persona indigente

IL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE DEL SETTORE N.1

Premesso:
- che, con propria precedente determinazione n.259 del 25/8/2015, si procedeva ad impegnare la somma fortettaria di € 1170,00 per il servizio di trasporto con automedica da Botricello all'ospedale di Catanzaro per tutta la durata del primo ciclo di chemioterapia cui doveva essere sottoposta la sig.ra S.L., indigente, affidando la prestazione alla ditta "Montepaone Soccorso di Cuomo Giuseppe" che aveva offerto il prezzo più vantaggioso di € 45,00 a/r;
- considerato che, attualmente, la "Montepaone Soccorso" ha già effettuato venticinque viaggi per il prezzo complessivo di € 1125,00 e, che allo stato, la sig.ra S.L. é ricoverata presso il nosocomio di Catanzaro Pugliese-Ciaccio;
- vista la fattura elettoronica n. FATTPA 3_15 del 29/9/2015;
- accertata la disponibilità in bilancio;
- visto il D.lgs. 267/2000,

DETERMINA

di liquidare la fattura n. FATTPA 3_15 del 29/9/2015 dell'importo di € 1125,00, facendo fronte alla spesa sul cap. 1878 int. 1.10.04.05, come da precedente impegno assunto con determinazione n.259 del 25/8/2015;
di stabilire sin d'ora che, in caso di necessità, si procederà un'uleriore impegno di spesa.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE N.1
dr.ssa Giuseppina Ferrucci

SERVIZIO FINANZIARIO

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE E PER ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA
(Art. 151 comma 4, D.Lgs. 18.08.2000 n. 267)

Visto di regolarità contabile della presente determinazione e per attestazione della copertura finanziaria nella stessa prevista.

IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA

Lì, 07-10-2015 F.to LODARI MARIANNA

PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è stata pubblicata all'Albo dell'Ente il nr. 0 e vi rimarrà per almeno nr. 15 giorni consecutivi.

IL RESPONSABILE DELL'AREA

Lì, F.to