



Atto di liquidazione tecnica

(rif. interno 128142 del 14/05/2025)

Relativo a: FATTURA N. 12/00 DEL 26/02/2025 - MEDICAL CENTER

IL RESPONSABILE Ufficio Servizi Sociali [XVI]

- VISTI** gli impegni di spesa sottoindicati;
- CONSIDERATO** che tali adempimenti sono destinati alle finalità di cui all'oggetto ed è stato dato adempimento dal responsabile della ripartizione interessata;
- VISTA** la documentazione prodotta costituita dalla fatture sotto indicate che comprovano il diritto dei creditori alla liquidazione della somma di 352,00:

Fornitore	MEDICAL CENTER SRL	NON RILEVANTE IVA
Cod. Fiscale - P. IVA	03678790043 - 03678790043	Scad. DURC: 20/08/2025
Documento	12/00 del 26/02/2025 - Scad.: 29/03/2025	Prot. 11262 del 27/02/2025
Recapito	P. ZA GIOLITTI 8 - 12042 BRA (CN)	
Forma pagamento	IT92I0630546040000300000951 Tipo pag.: CB - ACCREDITO C/C BANCARIO [10]	
Impegno	192/2025 - SERVIZIO DI "FISIOTERAPIA A DOMICILIO" NELL'AMBITO DEL PROGETTO "HOME CARE PREMIUM - BANDO 2022"	
Capitolo	Determine PERS - 54/2025 del 16/01/2025 12071.03.50000036 - competenza 2025 ALTRI SERVIZI	
Piano finanziario	U.1.03.02.99.999 Altri servizi diversi n.a.c.	
Contropartita	2.1.2.01.99.999 - Altri servizi diversi n.a.c.	
Importo liquidato	352,00 CIG B39F05E025	CUP

- VERIFICATA** a seguito del riscontro operato la regolarità della prestazione, la rispondenza ai requisiti qualitativi e quantitativi convenuti, l'osservanza dei termini e delle convenzioni pattuite, la regolarità contabile e fiscale della documentazione prodotta;
- VISTO** l'art. 184 del D. Lgs n. 267/2000;
- VISTO** il vigente Regolamento di contabilità;

DISPONE

1. la liquidazione di quanto di seguito elencato, dovuta ad accordo del servizio suindicato:

Nr. e data documento - Fornitore/Nominativo	Totale documento	Importo lordo (A)	Ritenute (B)	Netto liquid. (C)=(A)-(B)
12/00 del 26/02/2025 - MEDICAL CENTER SRL	352,00	352,00	0,00	352,00
		352,00	0,00	352,00

2. per effetto della liquidazione finale sopra disposta, la situazione delle somme impegnate con il provvedimento risulta la seguente:

Impegno di spesa	Anno Competenza	Importo impegnato (A)	Liquidazioni precedenti (B)	Questa liquidazione (C)	Rimanenza (D) = (A) - (C)
192/2025 - SERVIZIO DI "FISIOTERAPIA A DOMICILIO" NELL'AMBITO DEL PROGETTO "HOME CARE PREMIUM - BANDO 2022"	2025	600,00	202,00	352,00	46,00

BRA, lì 14/05/2025

IL RESPONSABILE Ufficio Servizi Sociali [XVI]

SMAREGLIA FABIO