



COMUNE DI DECIMOMANNU

SETTORE :

Settore Amministrativo

Responsabile:

Garau Donatella

DETERMINAZIONE N.

506

in data

16/06/2011

OGGETTO:

LIQUIDAZIONE FATTURE N. 207/360/517/666 DEL 2011 -
RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE "MONSIGNOR
VIRGILIO ANGIONI".

C O P I A

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

VISTA la deliberazione del Consiglio Comunale n. 14 del 19/04/2011 con la quale si è provveduto ad approvare il Bilancio di Previsione ed i suoi allegati per l'esercizio 2011;

VISTO il Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei servizi;

VISTO il Decreto Sindacale n° 31 del 31.12.2009 di conferimento dell'incarico di posizione organizzativa relativa al settore Amministrativo;

VISTA la deliberazione della Giunta Comunale n. 125 del 10.08.2010 di approvazione del Piano Esecutivo di Gestione anno 2010;

VISTO il Piano Locale Unitario dei servizi alla persona per l'anno 2010 approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 4 del 23.2.2010;

VISTA la Legge Regionale del 23 dicembre 2005 n. 23 "Sistema integrato dei servizi alla persona. Abrogazione della legge regionale n. 4 del 1988 " che disciplina agli artt. 20 e seguenti le procedure di adozione dei Piani Locali Unitari dei Servizi alla Persona (PLUS);

VISTO il Piano Locale Unitario dei servizi alla persona per l'anno 2010 approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 4 del 23.2.2010;

VISTA la determinazione del Responsabile del Settore Amministrativo n. 392 del 19.5.2011 con la quale è stato assunto l'impegno di spesa per l'anno 2011 per un importo pari a €. 23.360,00 sul capitolo 10239/393/2011 di cui rispettivamente €. 8.288,98 a carico dell'utente e €. 15.071,02 a carico del Comune al fine di garantire il proseguo della permanenza dell'utente Omissis presso la R.A.S. "Monsignor Virgilio Angioni " per l'anno 2011, per un costo giornaliero pari a €. 64,00;

Visto il codice CIG 2484100829 relativo agli inserimenti in casa protetta ;

VISTE le fatture trasmesse dalla Congragazione Religiosa Suore Figlie di Maria S.S. residenza sanitaria assistenziale "Monsignor Virgilio Angioni " per un importo totale pari a €. 7.687,24 e in particolare:

- fattura n. 207 del 9.2.2011 relativa al periodo dal 01.01.2011 al 31.01.2011 pari a €. 1.985,81;
- fattura n. 360 del 01.02.2011 relativa al periodo dal 01.02.2011 al 28.02.2011 pari a €. 1.793,81;
- fattura n. 517 del 14.04.2011 relativa al periodo dal 01.03.2011 al 31.03.2011 pari a €. 1.985,81;
- fattura n. 666 del 05.05.2011 relativa al periodo dal 01.04.2011 al 30.04.2011 pari a €. 1.921,81.

Ritenuto liquidare le suddette fatture per un importo pari a €. 7.687,24 nel seguente modo:

- €. 7.687,24 al capitolo 10239/393/2011 ISA 392.

Acquisito il parere di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 151, comma 4 del D.lgs n. 267 del 18.8.2000.

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa;

- di liquidare le fatture trasmesse dalla Congragazione Religiosa Suore Figlie di Maria S.S. residenza sanitaria assistenziale "Monsignor Virgilio Angioni " per un importo totale pari a €. 7.687,24 e in particolare:

- fattura n. 207 del 9.2.2011 relativa al periodo dal 01.01.2011 al 31.01.2011 pari a €. 1.985,81;
- fattura n. 360 del 01.02.2011 relativa al periodo dal 01.02.2011 al 28.02.2011 pari a €. 1.793,81;
- fattura n. 517 del 14.04.2011 relativa al periodo dal 01.03.2011 al 31.03.2011 pari a €. 1.985,81;
- fattura n. 666 del 05.05.2011 relativa al periodo dal 01.04.2011 al 30.04.2011 pari a €. 1.921,81.

- di imputare la spesa per un importo pari a €. 7.687,24 nel seguente modo:

-€. 7.687,24 al capitolo 10239/393/2011 ISA 392.

Il Responsabile del Settore Amministrativo
Dott.ssa Donatella Garau

ATTESTATO DI COPERTURA

Oggetto: LIQUIDAZIONE FATTURE N. 207/360/517/666 DEL 2011 - RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE "MONSIGNOR VIRGILIO ANGIONI".

Anno	Capitolo	N.impegno	Sub	Descrizione	Beneficiario	Importo

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA
(art. 151 comma 4 D.Lgs. 267 del 18 Agosto 2000)

Decimomannu, 16/06/2011

Il RESPONSABILE SETTORE FINANZIARIO

F.to MARIA ANGELA CASULA

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Certifico che la presente determinazione è in corso di pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi dal _____

Il Segretario Comunale

F.to MARIA RITA PISCHEDDA

Copia conforme all'originale per uso amministrativo.

Il Segretario Comunale

Decimomannu, _____
