

| | | |
|--|---|--|
| Proposta dell'Area VII^ Farmacia n° prot. <u>110</u> Data <u>31/08/2015</u> |  | |
|--|---|--|

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO
AREA VII^ FARMACIA

Originale di Determinazione dirigenziale

| | | |
|---|----------------|--|
| N° <u>555</u> del Reg. Data <u>01-12-2015</u> | OGGETTO | Approvazione rendiconto 2° trimestre 2015 delle spese sostenute dall'economista della Farmacia Comunale. |
| Parte Riservata all'Area II Bilancio <u>2015</u> | | NOTE |
| ATTO n. _____ Titolo <u>4</u> Funzione <u>12</u> Servizio <u>05</u> Intervento <u>03</u> Capitolo <u>11856</u> | | <u>D.P. 15/448.2</u> <u>D.P. 15/446.2</u> |
| Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria | | |
| IL RESPONSABILE DELL'AREA II <u>Giuseppe Florio</u> <u>27/11/2015</u> | | |

L'anno duemilaquindici il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____ nella sala delle adunanze del Comune di Capaci il Responsabile di Area, analizza la seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

| | | | | | | | | | |
|--------------|-----|-------|------------|-----------------|---|----------|---|---|----------|
| stanziamento | cap | 11856 | 1.12.05.03 | prest. di serv. | € | 4.965,84 | disponibilità residua > trimestri successivi | € | 4.576,55 |
| | cap | 11825 | 1.12.05.02 | beni di cons. | € | 3.849,47 | | € | 3.192,69 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------------------|---|----------|-------|----------|----------|---------------|--------|----------|----------|---|-------|-------|
| Rimb. 1° trim | mandati n. 1440-1441 | € | 1.315,31 | speso | € | 1.046,07 | disponibilità | € | 2.500,00 | | | | |
| | | € | 1.184,69 | € | 1.046,07 | € | 2.500,00 | pagato | € | 1.023,72 | € | 33,15 | cassa |

| prest. di serv. | beni di cons. | importi pagati | IVA art. 17 ter DPR 633/72 | documento | ditta |
|-----------------|---------------|----------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 1.12.05.03 | 1.12.05.02 | | | | |
| € 34,16 | € 55,63 | € 28,00 | € 6,16 | fattura n. 7776/2015 | Mar/Apr WishNet Carini |
| | € 67,25 | € 45,60 | € 10,03 | fattura n. 102/00 | Adelfarm sas Catania |
| | € 59,90 | € 67,25 | | ricevuta fiscale | Conad Superstor Carini |
| | € 217,19 | € 59,90 | € 10,80 | fattura accompagnatoria | Expert Pistone Carini |
| € 34,16 | | € 217,19 | | fattura n. 5051050922/2012 | Boehringer Ingell Milano |
| € 70,00 | | € 28,00 | € 6,16 | fattura n. 12458/2015 | Mag-Giu WishNet Carini |
| € 250,97 | € 151,61 | € 70,00 | | ricevuta fiscale | Lo Burgio Rodolfi Paterno |
| | € 6,20 | € 151,61 | | notifica legale | Life Farma Tremestieri CT |
| | € 99,00 | € 250,97 | | saldo assist. 2013 | Unibit Software Carini |
| | | € 6,20 | | ricevuta fiscale | Il Genio della Cai Capaci |
| | | € 99,00 | | ricevuta fiscale | Edra S.p.A. Milano |

€ 1.023,72 € 33,15

€ 389,29 € 656,78 € 1.046,07

max 1250 max 1250 max 2500

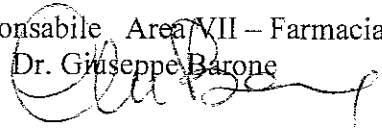
IL RESPONSABILE DI AREA

Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne

DETERMINA

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

Il responsabile Area VII – Farmacia
Dr. Giuseppe Barone

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Giuseppe Barone', written over the printed name.

IL RESPONSABILE DI AREA
(Dott. Barone Giuseppe)

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE DI AREA
(Dott. Barone Giuseppe)

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. _____

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno _____ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE
(Dott.ssa Antonella spataro)
