



**Atto di Liquidazione: 2**      2° SETTORE -      **N° 180**      **Del 15/04/2024 Prop.: 2**

<b>Capitolo:</b> 2023	34104	0	HCP - costi prestazioni integrative -PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2014 H.C.P. E 835	<b>Cod. Bilancio</b> 1205104
<b>Assestato</b>	110.922,90	<b>Impegnato</b>	74.244,75	<b>Disponibilità</b> 74.244,75

<b>Impegno:</b> 2023	1	746	1	Home Care Premium Edizione 2022 - Rendiconto spese per prestazioni integrative e per attività gestionale del 1° trimestre 2023 - Accertamenti e impegno di spesa -prestazioni
<b>Atto :2</b>	2° SETTORE -			<b>N° 523</b> <b>Del 04/12/2023 Prop.: 1</b>
<b>Imp. Iniz.</b>	74.244,75	<b>Imp. Defin.</b>	74.244,75	<b>Liquidato</b> <b>Disponibilità</b> 40.438,00

Liquidazione		Descrizione		Creditore	Fattura	Imp. Fattura	Res. Fattura	Imp. Liq.	
2024	1	635	1	Home Care Premium Edizione 2022 - Rendiconto spese per prestazioni integrative e per attività gestionale del 1° trimestre 2023 - Accertamenti e impegno di spesa -prestazioni integrative	15174LA META ASSOCIAZIONE ONLUS	FPA 19/24 del 16/01/2024	18.241,00	0,00	18.241,00
							<b>Totale</b>	<b>18.241,00</b>	

LENTINI, 03/05/2024

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE: Si attesta la regolarità contabile a seguito di riscontro Amm/vo contabile e fiscale ai sensi dell'art. 184 comma 4 del T.U.EE.LL. (Dlgs. n. 267 del 18/08/2000)

COORDINATORE 5° SETTORE  
(Dott. ssa GIOVANNA IACONO)

.....