

AZIENDA U.S.L. DELLA ROMAGNA
Sede operativa di Forlì

ATTO DI LIQUIDAZIONE DI SPESE Prot. N. 18-11 Del 31/05/2017

IL DIRIGENTE

U. O. PIATTAFORMA AMMINISTRATIVA FORLÌ - CESENA
Direttore: Dott.ssa Daniela Montanari

Premesso che:

1) ha dato esecuzione alle spese sotto descritte:
CONTABILITA' ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA - GESTIONE INVALIDI
ESERCIZIO 2017 - INVIO N. 82/2017

2) Le spese sono state autorizzate con:

- disposizioni di legge, contratti o altro titolo:
CIRC. REGIONALE N. 8 DEL 8/3/83 SUCC. ATTI DELIBERATIVI AZIENDALI
- | | | |
|--|----------|----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> deliberazione | n. 62 | del 07/03/2013 |
| <input checked="" type="checkbox"/> deliberazione | n. 160 | del 11/04/2002 |
| <input type="checkbox"/> determinazione dirigenziale | n. _____ | del _____ |

e sono a carico (solo per la spesa vincolata) dei seguenti FONDI:

- REGIONALI- delibera regionale di assegnazione n. _____ del _____
 SPERIMENTAZIONI Divisione di _____
 DONAZIONI Divisione di _____
 ALTRI _____ Riferimento _____

3) I riferimenti contabili sono i seguenti:

Bilancio servizi sanitari
Spesa in conto competenza: _____ CE.02 _____

2016 (conto della cont. economica n. (B180301700) € 1.109,14
2017 (conto della cont. economica n. (B101700700) € 777,60

Vista la legge regionale 29 marzo 1980, n. 22, artt. 49 e 50;

Dato atto che le spese sotto elencate sono regolari e liquidabili;

DISPONE DI LIQUIDARLE

in favore dei beneficiari e per le causali sotto indicate:

n.documento /fattura	Data	Creditore	importo liquidato
		INTEGRATIVA	0,00
		VACCINI ANTIALLERGICI	0,00
		AUTOTRASPORTI (DIALISI)	1.684,90
		AUTOTRASPORTI (RADIO-CHEMIOTERAPIA)	201,84
		TOTALE €	1.886,74
		SPESE NON SOGGETTE A CIG	

Chiede al Servizio Gestione Finanziaria di provvedere all'emissione del mandato di pagamento in favore dei suddetti beneficiari.

Il responsabile del procedimento
Antonella Orsini

IL DIRIGENTE
Roberta Bussi