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

A	T	TO	DI	LIQ	JID	AZIONE	E DI	SPESE
- '	••	. •	_					-:

Prot. N. 18-11	Del	4-	-50	6105
----------------	-----	----	-----	------

IL DIRIGENTE

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

	Premesso che:	
1) ha da	ato esecuzione alle spese sotto descritte:	
CONTAB	ILITA' ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA	A - GESTIONE INVALID
ESERCI	210 2018 INVION. 3/2018	- 4
		N.
2) Le sp	ese sono state autorizzate con:	
	🖾 disposizioni di legge, contratti o altro titolo:	
	CIRC. REGIONALE N. 8 DEL 8/3/83 SUCC. ATT	'I DELIBERATIVI AZIENDAL
	🗵 deliberazione n. <u>62</u>	del <u>07/03/2013</u>
	⊠ deliberazione n. <u>160</u>	del 11/04/2002
	□ determinazione dirigenziale n	
	e sono a carico (solo per la spesa vincolata) e	dei seguenti FONDI:
	\square REGIONALI- delibera regionale di assegnazione n <u>.</u> _	del
	SPERIMENTAZIONI Divisione di	<u> </u>
	DONAZIONI Divisione di	
	□ DONAZIONI Divisione diRiferimento	
1	ALIKI	0
3) I rifer	imenti contabili sono i seguenti:	
	Bilancio servizi sanitari	
	Spesa in conto competenza:	CE.02
		V he i V h
	2017 (conto della cont. economica n. (B10170070	nn.)€ 13.533.86

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.	n.documento Data /fattura		Creditore	importo liquidato	
			INTEGRATIVA	4,13	
			VACCINI ANTIALLERGICI	0,00	
_	<i></i>		AUTOTRASPORTI (DIALISI)	13.529,73	
			AUTOTRASPORTI (RADIO-CHEMIOTERAPIA)	0,00	
			TOTALE €	13.533,86	
			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 Ambonella Orsini

