

ATTO DI LIQUIDAZIONE DI SPESE prot. N. 18-11 Del 10/10/2018

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
2018 - INVIO N. 111000069/2018

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

deliberazione n. 62 del 07/03/2013

deliberazione n. 160 del 11/04/2002

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 _____

2018 (conto della cont. economica n. (B101700700)

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	00,00
		VACCINI ANTIALLERGICI	0,00
		AUTOTRASPORTI (DIALISI)	0,00
		AUTOTRASPORTI (RADIO-CHEMIOTERAPIA)	1.693,28
		TOTALE €	1.693,28
		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