

ATTO DI LIQUIDAZIONE DI SPESE prot. N. 18-11 Del 04/10/2018

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. 111000068/2018

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	699,60
		AUTOTRASPORTI (DIALISI)	0,00
		AUTOTRASPORTI (RADIO-CHEMIOTERAPIA)	0,00
		TOTALE €	699,60
		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 Olsini

Azienda U.S.L. della Romagna
UO Piattaforma Amministrativa Forlì-Cesena
Per conto: IL DIRIGENTE
Dott.ssa Roberta Bussi