

REGIONE EMILIA ROMAGNA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA ROMAGNA

C.F. 02483810392

ALL'AREA BILANCI - RAVENNA

Struttura/U.O.: **Distretto di Ravenna**

Prot. Interno n.

S.A.A. di Ravenna

Oggetto: Liquidazione a **favore di diversi**
per **ASSEGNO DI CURA ANZIANI BIMESTRE MAGGIO-GIUGNO 2017**

Determinazione n:

del

a carico del Bilancio Sanitario 2017 Economico Sanitario

conto coge **46050071** C.d.c.**1151** Aut.n. **673**

Euro

Di cui utilizzato

Euro

Importo presente atto

Euro

193.663,35

IL RESPONSABILE

In esecuzione della deliberazione di riconoscimento di funzioni di gestione n. 865 del 17.12.2007 e n. 422 del 09.08.2011

VERIFICATI

- La conferma, da parte del consegnatario, dell'avvenuta registrazione dei beni forniti nei libri d'inventario o dell'avvenuto;

- Il collaudo o la ricognizione di esatto adempimento rispettivamente dei beni forniti e dei servizi prestati;

- L'attestazione di regolare esecuzione della fornitura e/o del servizio;

ATTESTA

che le spese sotto indicate sono regolari e liquidabili

CHIEDE

l'emissione del titolo di pagamento

di

Euro

193.663,35

Ravenna li, *18/07/2017*

Il Referente

U.O. Gestione Rapporti con i Servizi
Socio Sanitari Accreditati

Dott.ssa Patrizia Verlicchi

Patrizia Verlicchi

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato N. _____

del _____

REGIONE EMILIA ROMAGNA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA ROMAGNA
C.F. 02483810392

ALL'AREA BILANCI - RAVENNA

Struttura/U.O.: **Distretto di Ravenna**

Prot. Interno n.

S.A.A. di Ravenna

Oggetto: Liquidazione a **favore di diversi**
per **CONTRIBUTO AGGIUNTIVO BADANTI ANZIANI BIM MAG-GIU.2017**

Determinazione n:	del		
a carico del Bilancio Sanitario 2017 Economico Sanitario			
conto coge	46050071	C.d.c.1151 Aut.n. 673/1	Euro _____
Di cui utilizzato			Euro _____
Importo presente atto			Euro 45.969,25

IL RESPONSABILE

In esecuzione della deliberazione di riconoscimento di funzioni di gestione n. 865 del 17.12.2007 e n. 422 del 09.08.2011

VERIFICATI

- La conferma, da parte del consegnatario, dell'avvenuta registrazione dei beni forniti nei libri d'inventario o dell'avvenuto;
- Il collaudo o la ricognizione di esatto adempimento rispettivamente dei beni forniti e dei servizi prestati;
- L'attestazione di regolare esecuzione della fornitura e/o del servizio;

ATTESTA

che le spese sotto indicate sono regolari e liquidabili

CHIEDE

l'emissione del titolo di pagamento di Euro **45.969,25**

Ravenna li, 28/07/2017

Il Referente

U.O. Gestione Rapporti con i Servizi Socio
Sanitari Accreditati

Dott.ssa Patrizia Verlicchi
Patrizia Verlicchi

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato N. _____

del _____