

REGIONE EMILIA ROMAGNA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA ROMAGNA

C.F. 02483810392

ALL'AREA BILANCI - RAVENNA

Struttura/U.O.: **Dipartimento Cure Primarie**

Prot. Interno n.

S.A.A. di Ravenna

Oggetto: Liquidazione a **vedi allegato**

per **RESIDENZIALITA' A DOMICILIO - GIUGNO 2017**

Centro destinatario **9525**

COD. FORNITORE 137768

Determinazione n: del

a carico del Bilancio Sanitario 2016 Economico Sanitario

conto coge **46050334** C.d.c.**1900** Aut.n. **549** Euro

Di cui utilizzato Euro

Importo presente atto Euro **150,00**

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 **150,00**

Ravenna li, *26/06/2017*

Il Referente

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

Dr.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.: **Dipartimento Cure Primarie**

Prot. Interno n.

S.A.A. di Ravenna

Oggetto: Liquidazione a **vedi allegato**

per **RESIDENZIALITA' A DOMICILIO - GIUGNO 2017**

Centro Destinatario	9525			
CODICE FORNITORE	132338			
Determinazione n:		del		
a carico del Bilancio Sanitario 2017 Economico Sanitario				
conto coge	46050334	C.d.c.1900	Aut.n.	549
			Euro	_____
Di cui utilizzato			Euro	_____
Importo presente atto			Euro	390,00

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 **390,00**

Ravenna li, 26/06/2017

Il Referente

U.O. Gestione rapporti con i servizi Socio
Sanitari Accreditati

Dr.ssa Patrizia Verlicchi
Patrizia Verlicchi

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato N. _____ del _____