

Elenco Numero: 2017/4DSM/499 Raggr.: F  
 Chiuso in data: Divisione: 3

Servizio: DSM-GEST.RAPP.SOCIO-SANIT.-SANITA MENTALE  
 Creato in data: 01/09/2017 Dall'utente: RA111136  
 Note: NPI / FA - AFFIDI - LUGLIO e AGOSTO 2017

| Identificativo partita.                               | Conto                                | N.Doc | Data Doc.      | Importo  | Segno | Scadenza             | Data prot  |
|---|--------------------------------------|-------|----------------|----------|-------|----------------------|------------|
| 2017/P / 6327 DV                                      | F0111111                             |       |                |          |       |                      |            |
| Pos. fattura :CO AFFIDI LUGLIO-AGOSTO 2017 NPI FAENZA | DIVERSI PER ASS.ZA INDIRETTA RAVENNA |       | 31/08/2017 EUR | 3.150,00 |       | 30/10/2017           | 31/08/2017 |
| 4017000005 ALTRI ASSEGNI E SUSSIDI                    |                                      |       | 3.150,00 D     |          |       |                      |            |
| Totale F0111111 DIVERSI PER ASS.ZA INDIRETTA RAVENNA  |                                      |       |                | 3.150,00 |       | Totale Documenti : 1 |            |

Totale Elenco: 3.150,00

REGIONE EMILIA ROMAGNA  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA ROMAGNA  
Codice Fiscale e Partita IVA 02483810392

ATTO DI LIQUIDAZIONE

U.O. Gestione rapporti con i Servizi Socio Sanitari Accreditati Prot. Interno n.....

Oggetto: Associazione Comunità Papa Giovanni XXIII - affido minore [REDACTED] - NPI /FA  
mesi \_MAGGIO e GIUGNO\_ 2017

Determina/Delibera n... del ...

a carico del Bilancio d'esercizio 2017 Economico Sanitario

conto CO.GE. <sup>46050162</sup> ~~4010000031~~ autorizzazione <sup>714</sup> € 2.100,00  
centro di costo 1215

IL RESPONSABILE

In esecuzione delle deliberazioni, di riconoscimento delle 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 servizio;
- 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 sopra indicate sono regolari e liquidabili e pertanto

CHIEDE

all'U.O. Bilanci e Programmazione Finanziaria l'emissione del titolo di pagamento in favore dei beneficiari sopraindicati.

Li, 27 LUG. 2017

U.O. Gestione rapporti con i Servizi  
Socio Sanitari Accreditati  
Il Direttore  
Dott.ssa Orietta Versari

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato n. .... del .....

REGIONE EMILIA ROMAGNA  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA ROMAGNA  
Codice Fiscale e Partita IVA 02483810392

ATTO DI LIQUIDAZIONE

U.O. Gestione rapporti con i Servizi Socio Sanitari Accreditati Prot. Interno n.....

Oggetto: Affidamento minori [REDACTED] - NPI /FA

mese \_MAGGIO\_GIUGNO 2017

Determina/Delibera n... del ...

a carico del Bilancio d'esercizio 2017 Economico Sanitario

conto CO.GE. ~~4040000031~~ <sup>46050142</sup> autorizzazione <sup>714</sup> € 800,00  
centro di costo 1215

IL RESPONSABILE

In esecuzione delle deliberazioni, di riconoscimento delle 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 servizio;
- 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 sopra indicate sono regolari e liquidabili e pertanto

CHIEDE

all'U.O. Bilanci e Programmazione Finanziaria l'emissione del titolo di pagamento in favore dei beneficiari sopraindicati.

Li, <sup>7</sup> LUG. 2017

U.O. Gestione rapporti con i Servizi  
Socio Sanitari Accreditati  
Il Direttore  
Dott.ssa Orietta Versari

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato n. ....del .....

REGIONE EMILIA ROMAGNA  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA ROMAGNA  
Codice Fiscale e Partita IVA 02483810392

ATTO DI LIQUIDAZIONE

U.O. Gestione rapporti con i Servizi Socio Sanitari Accreditati Prot. Interno n.....

Oggetto: Affidamento minore ██████████ - NPI /FA

mese \_MAGGIO\_GIUGNO 2017

Determina/Delibera n... del ...

a carico del Bilancio d'esercizio 2017 Economico Sanitario

conto CO.GE. <sup>46050142</sup> ~~4040000034~~ autorizzazione <sup>714</sup> € 250,00  
centro di costo 1215

IL RESPONSABILE

In esecuzione delle deliberazioni, di riconoscimento delle 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 servizio;
- 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 sopra indicate sono regolari e liquidabili e pertanto

CHIEDE

all'U.O. Bilanci e Programmazione Finanziaria l'emissione del titolo di pagamento in favore dei beneficiari sopra indicati.

Li, = 7 LUG, 2017

U.O. Gestione rapporti con i Servizi  
Socio Sanitari Accreditati  
Il Direttore  
Dott.ssa Orietta Versari

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato n. ....del .....

REGIONE EMILIA ROMAGNA  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA ROMAGNA  
Codice Fiscale e Partita IVA 02483810392

ATTO DI LIQUIDAZIONE

U.O. Gestione rapporti con i Servizi Socio Sanitari Accreditati Prot. Interno n.....

Oggetto: Affidamento minori [REDACTED] - NPI /FA  
mese \_MARZO\_APRILE 2017

Determina/Delibera n... del ...

a carico del Bilancio d'esercizio 2017 Economico Sanitario

conto CO.GE. 46050142 autorizzazione 714 € 800,00  
centro di costo 1215

IL RESPONSABILE

In esecuzione delle deliberazioni, di riconoscimento delle 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 servizio;
- 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 sopra indicate sono regolari e liquidabili e pertanto

CHIEDE

all'U.O. Bilanci e Programmazione Finanziaria l'emissione del titolo di pagamento in favore dei beneficiari sopraindicati.

Li, 18 MAG. 2017

U.O. Gestione rapporti con i Servizi  
Socio Sanitari Accreditati  
Il Direttore  
Dott.ssa Orietta Versari

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato n. ....del .....

REGIONE EMILIA ROMAGNA  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA ROMAGNA  
Codice Fiscale e Partita IVA 02483810392

ATTO DI LIQUIDAZIONE

U.O. Gestione rapporti con i Servizi Socio Sanitari Accreditati Prot. Interno n.....

Oggetto: Associazione Comunità Papa Giovanni XXIII - affido minore [REDACTED] - NPI /FA  
mesi \_MARZO e APRILE\_ 2017

Determina/Delibera n... del ...

a carico del Bilancio d'esercizio 2017 Economico Sanitario

conto CO.GE. 46050142 autorizzazione 714 € 2.100,00

centro di costo 1215

IL RESPONSABILE

In esecuzione delle deliberazioni, di riconoscimento delle 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 servizio;
- 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 sopra indicate sono regolari e liquidabili e pertanto

CHIEDE

all'U.O. Bilanci e Programmazione Finanziaria l'emissione del titolo di pagamento in favore dei beneficiari sopraindicati.

Li, 18 MAG. 2017

U.O. Gestione rapporti con i Servizi  
Socio Sanitari Accreditati  
Il Direttore  
Dott.ssa Orietta Versari

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato n. ....del .....

ATTO DI LIQUIDAZIONE

U.O. Gestione rapporti con i Servizi Socio Sanitari Accreditati Prot. Interno n.....

Oggetto: Affidamento minori [REDACTED] - NPI /FA

mese \_GENNAIO\_FEBBRAIO 2017

Determina/Delibera n... del ...

a carico del Bilancio d'esercizio 2017 Economico Sanitario

conto CO.GE. 46050142 autorizzazione 714 € 800,00

centro di costo 1215

IL RESPONSABILE

In esecuzione delle deliberazioni, di riconoscimento delle 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 servizio;
- 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 sopra indicate sono regolari e liquidabili e pertanto

CHIEDE

all'U.O. Bilanci e Programmazione Finanziaria l'emissione del titolo di pagamento in favore dei beneficiari sopraindicati.

Li, 27 MAR. 2017

U.O. Gestione rapporti con i Servizi  
Socio Sanitari Accreditati  
Il Direttore  
Dott.ssa Orietta Versari

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato n. ....del .....

REGIONE EMILIA ROMAGNA  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA ROMAGNA  
Codice Fiscale e Partita IVA 02483810392

ATTO DI LIQUIDAZIONE

U.O. Gestione rapporti con i Servizi Socio Sanitari Accreditati Prot. Interno n.....

Oggetto: Affidamento minore [REDACTED] - NPI /FA

mese \_GENNAIO\_FEBBRAIO 2017

Determina/Delibera n... del ...

a carico del Bilancio d'esercizio 2017 Economico Sanitario

conto CO.GE. 46050142 autorizzazione 714 € 250,00

centro di costo 1215

IL RESPONSABILE

In esecuzione delle deliberazioni, di riconoscimento delle 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 servizio;
- 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 sopra indicate sono regolari e liquidabili e pertanto

CHIEDE

all'U.O. Bilanci e Programmazione Finanziaria l'emissione del titolo di pagamento in favore dei beneficiari sopraindicati.

Li, 27 MAR 2017

U.O. Gestione rapporti con i Servizi  
Socio Sanitari Accreditati  
Il Direttore  
Dot.ssa Orietta Versari

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato n. ....del .....

ATTO DI LIQUIDAZIONE

U.O. Gestione rapporti con i Servizi Socio Sanitari Accreditati Prot. Interno n.....  
Oggetto: Associazione Comunità Papa Giovanni XXIII - affido minore [REDACTED] - NPI /FA  
mesi \_GENNAIO e FEBBRAIO\_ 2017

Determina/Delibera n... del ...

a carico del Bilancio d'esercizio 2017 Economico Sanitario

conto CO.GE. 46050142 autorizzazione 714 € 2.100,00  
centro di costo 1215

IL RESPONSABILE

In esecuzione delle deliberazioni, di riconoscimento delle 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 servizio;
- 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 sopra indicate sono regolari e liquidabili e pertanto

CHIEDE

all'U.O. Bilanci e Programmazione Finanziaria l'emissione del titolo di pagamento in favore dei beneficiari sopraindicati.

Li, 27 MAR. 2017

U.O. Gestione rapporti con i Servizi  
Socio Sanitari Accreditati  
Il Direttore  
Dott.ssa Orietta Versari

---

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato n. ....del .....