

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 MARZO-APRILE 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

**210.939,02**

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

**210.939,02**

Ravenna li, 18/5/2017

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.MAR-APR.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 **43.574,13**

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 **43.574,13**

Ravenna li, 12/5/2017

Il Referente

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

Dott.ssa Patrizia Verlicchi  
*Patrizia Verlicchi*

UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_