

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 GRAVI DISABILITA' ACQUISITE DGR 2068/2004 ADULTI**  
**BIMESTRE MARZO-APRILE 2017**

Determinazione n:	del		
a carico del Bilancio Sanitario 2017 Economico Sanitario			
conto coge	<b>46050070</b>	C.d.c.1900 Aut.n.	<b>665</b>
		Euro	_____
Di cui utilizzato		Euro	_____
Importo presente atto		Euro	<b>46.970,00</b>

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 **46.970,00**

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 \_\_\_\_\_

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 GRAVI DISABILITA' ACQUISITE DGR 2068/2004 MINORI  
BIMESTRE MARZO-APRILE 2017

Determinazione n:

del

a carico del Bilancio Sanitario 2017 Economico Sanitario

conto coge **46050070** C.d.c.1900 Aut.n. **665/2**

Euro

Di cui utilizzato

Euro

Importo presente atto

Euro

**8.357,00**

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

**8.357,00**

Ravenna li, 18/5/2017

Il Referente

U.O. Gestione Rapporti con i  
Servizi Socio Sanitari

Dott.ssa Patrizia Verlicchi

*Patrizia Verlicchi*

UNITA' OPERATIVA BILANCI

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

del \_\_\_\_\_

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 GRAVI DISABILITA' ACQUISITE -**  
**BIMESTRE MARZO-APRILE 2017**

Determinazione n:	del		
a carico del Bilancio Sanitario 2017 Economico Sanitario			
conto coge	<b>46050070</b>	C.d.c.1900 Aut.n. <b>665/1</b>	Euro _____
Di cui utilizzato			Euro _____
Importo presente atto			Euro <b>3.844,30</b>

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 **3.844,30**

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 \_\_\_\_\_