

ALL'AREA BILANCI - RAVENNA

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

Prot. Interno n.

S.A.A. di Ravenna

Oggetto: Liquidazione a favore di **C.G.**
 per **L.R. 26/98 "assistenza parto al domicilio"**
 ANNO 2017

Determinazione n:	del		
Centro destinazione 9531			
a carico del Bilancio Sanitario 2017 Economico Sanitario			
conto coge 46050334 c.d.c. 01135 Aut.n. 549		Euro	_____
Di cui utilizzato		Euro	_____
Importo presente atto		Euro	1.543,72

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 **1.543,72**

Ravenna li, 13/06/2017

UO Consultori Familiari

Il Direttore

Dott.ssa Ivonne Zoffoli



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 **R.F.**
 per **L.R. 26/98 "assistenza parto al domicilio"**
 ANNO 2017

Determinazione n: del

Centro destinazione 9531

a carico del Bilancio Sanitario 2017 Economico Sanitario

conto coge **46050334** c.d.c.**01135** Aut.n. **549**

Euro

Di cui utilizzato

Euro

Importo presente atto

Euro

1.543,72

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

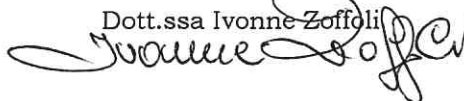
1.543,72

Ravenna li, 13-06-2012

UO Consulteri Familiari

Il Direttore

Dott.ssa Ivonne Zoffoli



UNITA' OPERATIVA BILANCI

Mandato N. _____

del _____