

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

ORIGINALE

Determina n. 136 /D.C.T.A.A.D.

Oggetto: Liquidazione Assistenza Protesica mese di Gennaio 2013 - Distretto di Cirò Marina.

In data 22 FEB. 2013 nella sede del Dipartimento Area Assistenza Territoriale, sita in Crotona, via M. Nicoletta;

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato, nonché, sulla espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del competente Ufficio;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO C.T.A.A.D.

VISTO il D.M.332 del 27/08/99 che approva il nomenclatore tariffario delle protesi per il recupero funzionale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali e che stabilisce le modalità e i termini per l'erogazione dei presidi ed ausili agli aventi diritto;

VISTO le fatture trasmesse dalle ditte fornitrici degli ausili e protesi di cui sopra, debitamente documentate pervenute nel mese di Gennaio 2013;

DATO atto che l'Ufficio competente ha effettuato i controlli di merito, sia contabili che normativi delle fatture elencate nel prospetto allegato, ritenendole liquidabili ai sensi delle normative vigenti.

VISTO che sono stati effettuati i controlli di tipo Sanitario.

RITENUTO dover procedere alla liquidazione delle stesse per un totale complessivo di Euro € 30.600,39 ;

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa che si intende integralmente ripetuto e confermato, di liquidare e pagare le ditte e farmacie elencate nel prospetto allegato alla presente quale parte integrante, per un importo di €30.600,39 ;

Autorizzare l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento.
Di far gravare la spesa sul conto n.502.1.508. del bilancio corrente e sul centro di costo al conto n. 02.02.04.

Il Responsabile del procedimento: Marino Vincenzo
Collaboratore Amministrativo Professionale Marino Vincenzo

Il Direttore del Distretto : [Signature]

Il Direttore del Dip. C.T.A.A.D. f.f. Pro tempore: [Signature]

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 22 FEB. 2013 con Protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 0419 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino

[Signature]

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

Il Dirigente Amministrativo Responsabile
(Dr.ssa Alma GIORDANO)

[Signature]

ELENCO FATTURE			
FORNITORE	N.FATTURA	DATA	IMPORTO
Linde Medicaale	411191	31/03/12	€ 411,06
Linde Medicaale	411192	31/03/12	€ 342,11
Linde Medicaale	415014	30/04/12	€ 483,13
Linde Medicaale	411187	31/03/12	€ 1.534,42
Linde Medicaale	411186	31/03/12	€ 342,11
Linde Medicaale	411183	31/03/12	€ 93,60
Linde Medicaale	407155	29/02/12	€ 12.941,76
Linde Medicaale	407152	29/02/12	€ 411,06
Linde Medicaale	407153	29/02/12	€ 934,96
Linde Medicaale	407149	29/02/12	€ 3.522,22
Linde Medicaale	403322	31/01/12	€ 479,70
Ortopedia e Sanitaria Fico	36	25/10/12	€ 661,56
Ortopedia e Sanitaria Fico	37	25/10/12	€ 179,03
Ortopedia e Sanitaria Fico	38	25/10/12	€ 653,39
Ortopedia e Sanitaria Fico	39	25/10/12	€ 4.978,55
Ortosan srl	E/191	07/11/12	€ 415,80
Farmacia Toscano Dott.ssa G.	11	02/10/12	€ 298,65
Farmacia Toscano Dott.ssa G.	10	11/09/12	€ 210,60
Farmacia Toscano Dott.ssa G.	9	10/07/12	€ 210,60
R.T.M. Ortopedia	1167	31/10/12	€ 1.065,51
Farmacia De Franco Dott.ssa M.G.	33	07/11/12	€ 330,11
Ortopedia De Stefano	212	29/10/12	€ 100,46

Totale Complessivo	€ 30.600,39
--------------------	-------------

Dele

