

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

ORIGINALE

Determina n. 265 /D.C.T.A.A.D.

Oggetto: Liquidazione Assistenza Protesica mese di Marzo 2015 - Distretto di Cirò Marina.

In data 23.04.2015 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 Distretto;

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 Marzo 2015;

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 € 22.619,31 ;

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 € 22.619,31 ;

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. 2d.2.2.

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

Il Direttore del Distretto : Sup. D. G. G. G.

Il Direttore del Dip. C.T.A.A.D. f.f. Pro tempore: Al. Al. Al. Al.

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 23 APR. 2015 con Protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 1032 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

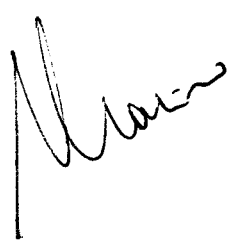
Valter Cosentino
Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

Il Dirigente Amministrativo Responsabile
(Dr.ssa Anna GIORDANO)

Anna Giordano

ELENCO FATTURE			
FORNITORE	N.FATTURA	DATA	IMPORTO
ITOP	2414	31/12/14	€ 3.377,77
ORTOSAN	E/15	30/01/15	€ 1.308,81
Centro Sordità Fabio Dima	4	28/01/15	€ 8.962,32
Ortopedia	9	09/02/15	€ 156,00
Ortopedia	10	09/02/15	€ 185,89
Ortopedia	11	09/02/15	€ 349,13
Ortopedia	12	09/02/15	€ 647,50
Ortopedia	13	09/02/15	€ 107,59
Ortopedia	14	09/02/15	€ 189,99
Ortopedia	15	09/02/15	€ 183,40
Ortopedia	16	09/02/15	€ 17,16
Ortopedia	17	09/02/15	€ 330,43
Ortopedia	18	09/02/15	€ 18,67
Ortopedia	19	09/02/15	€ 886,72
Ortopedia	20	09/02/15	€ 464,40
Ortopedia	21	09/02/15	€ 337,04
Ortopedia	22	09/02/15	€ 384,21
Ortopedia	23	09/02/15	€ 189,99
Ortopedia	24	09/02/15	€ 172,95
Ortopedia	25	09/02/15	€ 286,25
Ortopedia	26	09/02/15	€ 159,09
Ortopedia	27	09/02/15	€ 273,81
Ortopedia	28	09/02/15	€ 432,67
Ortopedia	29	09/02/15	€ 120,64
Ortopedia	30	09/02/15	€ 318,61
Ortopedia	31	09/02/15	€ 274,04
Ortopedia	32	09/02/15	€ 183,40
Ortopedia	33	09/02/15	€ 550,44
Ortopedia	34	09/02/15	€ 80,57
Ortopedia	35	09/02/15	€ 400,31
Ortopedia	36	09/02/15	€ 204,09
Ortopedia	37	09/02/15	€ 397,68
Ortopedia	38	09/02/15	€ 349,13
Ortopedia	39	09/02/15	€ 318,61



Totale Complessivo	€ 22.619,31
---------------------------	--------------------