

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

ORIGINALE

Determina n. 753 /D.C.T.A.A.D.

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

In data 12.10.2015 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 Agosto 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.

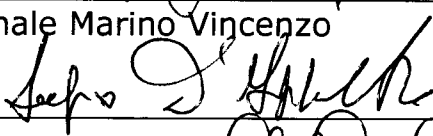
RITENUTO dover procedere alla liquidazione delle stesse per un totale complessivo di Euro € 11.875,59 ;

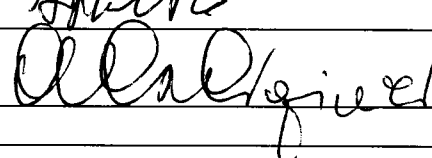
DETERMINA

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 € 11.875,59 ;

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: 
Collaboratore Amministrativo Professionale Marino Vincenzo

Il Direttore del Distretto : 

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

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data **12 OTT. 2015** con Protocollo della U.O. Segreteria

Generale n. ~~6177~~
2419 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento


Fig. Francesco Sorvillo

Il Direttore f.f. Ufficio
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano



Id SDI	P.Iva Fornitore	Rag. Sociale Fornitore	Data Ricezione	Tipo Documento	Numero Fattura	Data Fattura	Importo Totale	Stato Fattura	Motivo Rifiuto	Contabilizzata a	Data Contabilizza- zione	Id Contabilizza
15252104	P.IVA 02372010351	OTTO BOCK SOLUZIONI ORTOPEDICHE SRLS	07/08/2015	Fattura	O/974	15/07/2015	1576,94	In Decorrenza Termini		Contabilizzata	27/08/2015	2015/31961
15257849	P.IVA 02372010351	OTTO BOCK SOLUZIONI ORTOPEDICHE SRLS	07/08/2015	Fattura	O/1004	15/07/2015	382,04	In Decorrenza Termini		Contabilizzata	27/08/2015	2015/31964
15257892	P.IVA 02372010351	OTTO BOCK SOLUZIONI ORTOPEDICHE SRLS	07/08/2015	Fattura	O/1052	31/07/2015	1289,83	In Decorrenza Termini		Contabilizzata	27/08/2015	2015/31963
15215824	P.IVA 01546120781	MA TRAGRANO S.R.L.	07/08/2015	Fattura	FE/129	31/07/2015	540,09	In Decorrenza Termini		Contabilizzata	27/08/2015	2015/31960
15255963	P.IVA 02372010351	OTTO BOCK SOLUZIONI ORTOPEDICHE SRLS	07/08/2015	Fattura	O/1083	31/07/2015	572,27	In Decorrenza Termini		Contabilizzata	27/08/2015	2015/31962
15073160	P.IVA 015550070617	Linde Medica S.r.l.	05/08/2015	Fattura	15/313017	31/07/2015	3107,52	In Decorrenza Termini		Contabilizzata	27/08/2015	2015/31959
16104373	P.IVA 03066450796	BABY BIRBA DI STASI ELISABETTA	22/08/2015	Fattura		30/08/08/2015	389,69	Accettata		Contabilizzata	27/08/2015	2015/31968
16114655	P.IVA 11667890153	NUTRICIA ITALIA S.P.A.	24/08/2015	Fattura	RH/15020120	10/08/2015	915,20	Accettata		Contabilizzata	27/08/2015	2015/31969
15573453	P.IVA 02619370790	Centro Sordità Fabio Dima	12/08/2015	Fattura	28/PA	12/08/2015	1315,29	Accettata		Contabilizzata	27/08/2015	2015/31965
15573466	P.IVA 02619370790	Centro Sordità Fabio Dima	12/08/2015	Fattura	29/PA	12/08/2015	1488,12	Accettata		Contabilizzata	27/08/2015	2015/31966
16156577	P.IVA 00367140795	Farm. De Franco Dr. M. Grazia	24/08/2015	Fattura	10 / PA	24/08/2015	298,60	Accettata		Contabilizzata	27/08/2015	2015/31970

Totale

11875,59

Note Contabili	Cons. Sostitutiva	Id Pec	Num Protocollo	Data Protocollo	Conto Economico	Centro di costo
Non Mandata in Conservazione Sostitutiva		50163	65433	27/08/2015	502.1.508	24.2.2
Non Mandata in Conservazione Sostitutiva		50166	65436	27/08/2015	502.1.508	24.2.2
Non Mandata in Conservazione Sostitutiva		50165	65435	27/08/2015	502.1.508	24.2.2
Non Mandata in Conservazione Sostitutiva		50064	65432	27/08/2015	502.1.508	24.2.2
Non Mandata in Conservazione Sostitutiva		50164	65434	27/08/2015	502.1.508	24.2.2
Non Mandata in Conservazione Sostitutiva		45490	65431	27/08/2015	502.1.508	24.2.2
Non Mandata in Conservazione Sostitutiva		50171	65440	27/08/2015	502.1.508	24.2.2
Non Mandata in Conservazione Sostitutiva		50177	65441	27/08/2015	502.1.508	24.2.2
Non Mandata in Conservazione Sostitutiva		50167	65437	27/08/2015	502.1.508	24.2.2
Non Mandata in Conservazione Sostitutiva		50168	65438	27/08/2015	502.1.508	24.2.2
Non Mandata in Conservazione Sostitutiva		50178	65442	27/08/2015	502.1.508	24.2.2