

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

ORIGINALE

Determina n. 085 /D.C.T.A.A.D.

Oggetto: Liquidazione Assistenza Protesica mese di Dicembre 2014 - Distretto di Cirò Marina.

In data 03-02-2015 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 Dicembre 2014;

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 € 7.295,98 ;

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 € 7.295,98;

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 : Sepe S. Sebastiano

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

UFFICIO AFFARI GENERALI  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio  
dell'Azienda il 04 FEB. 2015 con Protocollo della U.O. Segreteria  
Generale n. 290 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)  
Giordano

ELENCO FATTURE			
FORNITORE	N.FATTURA	DATA	IMPORTO
Linde Medicale	435714	30/09/14	€ 174,78
Linde Medicale	440805	07/11/14	€ 90,48
Neupharma srl	3913	21/11/14	€ 281,87
Vitalaire	19932	31/10/14	€ 209,04
Ortosan	E/207	03/12/14	€ 3.949,86
Mele Grem	E/329	03/12/14	€ 1.575,32
Mele Grem	E/1939	01/10/14	€ 293,44
Ottica De Martino	3	19/11/14	€ 253,51
Ottica De Martino	2	13/11/14	€ 294,73
Officina Ortopedica Lonetti	8	30/12/14	€ 172,95

<b>Totale Complessivo</b>	<b>€ 7.295,98</b>
---------------------------	-------------------

