

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

ORIGINALE

Determina n. 021 /D.C.T.A.A.D.

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

In data 03 GEN. 2014 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 Novembre 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 € 28.009,18;

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 € 28.009,18;

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: Luigi Marino
Collaboratore Amministrativo Professionale Marino Vincenzo
Il Direttore del Distretto : Luigi Marino
Il Direttore del Dip. C.T.A.A.D. f.f. Pro tempore: Luigi Marino

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio
dell'Azienda il 08 GEN. 2014 con Protocollo della U.O. Segreteria
Generale n. 0012 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

Il Dirigente Amministrativo Responsabile
(D.ssa Anna GIORDANO)

Anna Giordano

NOVEMBRE

Foglio1

ELENCO FATTURE			
FORNITORE	N.FATTURA	DATA	IMPORTO
Ortosan	130176	05/11/13	€ 338,40
Ortosan	130196	27/11/13	€ 528,62
Ortosan	130179	08/11/13	€ 370,57
ITOP	1854	31/10/13	€ 4.066,26
O.T.R.	471	31/10/13	€ 623,38
O.T.R.	470	31/10/13	€ 1.105,74
O.T.R.	422	31/10/13	€ 1.602,61
O.T.R.	476	06/11/13	€ 2.435,47
O.T.R.	435	11/11/13	€ 592,10
Ranieri Ottici	282	04/11/13	€ 1.189,71
Farmacia DR. De Franco	33	05/11/13	€ 298,94
Farmacia Malena DR.Francesco	37	25/10/13	€ 771,67
Vitalaire	19895	31/10/13	€ 280,80
Roche Diagnostic	52641	06/11/13	€ 5.408,00
Ortopedia Ronconi srl	2745	08/11/13	€ 333,88
Farmacia Arrighi Giuseppe	5	27/11/13	€ 4.342,74
Amplifon	17155	19/11/13	€ 3.720,29

Totale Complessivo	€ 28.009,18
---------------------------	--------------------

Manico