

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010786	23/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Di Venere - Direzione Amministrativa	131020102

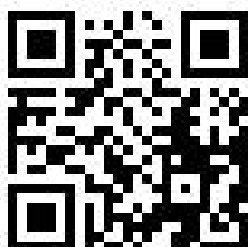
OGGETTO:

P.O. Di Venere - Presa d'atto liquidazione lista n. 21674 del 10/09/2020 in favore della Fondazione Casa Sollievo della Sofferenza "San Giovanni Rotondo" per esecuzione di esami di laboratorio per un importo di € 23,18 IVA inclusa=.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Santoro Petronilla	21/09/2020 11:19
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Santoro Petronilla	21/09/2020 11:19
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	21/09/2020 17:43

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L. 165/2001.



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
“AREA OSPEDALIERA BARI-SUD “**

VISTO

- la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020.

PREMESSO

- che con nota prot. 438 del 27/09/2019 a firma del Dr. F.I., dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Di Venere, è stato richiesto alla “Fond. Casa Sollievo della Sofferenza” San Giovanni Rotondo (FG), l'esecuzione del dosaggio di “Ioni metallici cromo e cobalto”, non eseguibile presso la Asl Ba per assenza di reagenti;
- che in calce alla richiesta, il Dr. L.L., Dirigente Medico della Direzione Medica di Presidio, ha autorizzato l'esecuzione dell'esame.

CONSIDERATO

- che la “Fondazione Casa Sollievo della Sofferenza” di San Giovanni Rotondo ha emesso fattura n. 341/1G del 31/12/2019 registrata in data 15/01/2020;
- che dall'analisi della situazione debitoria è emerso che la fattura non risultava liquidata per mancanza di attestazione dell'avvenuta esecuzione della prestazione che la Direzione Medica di Presidio ha provveduto a trasmettere alla Direzione Amministrativa del P.O. Di Venere;
- che sono state effettuate le opportune verifiche atte ad accertare la congruità del prezzo e l'avvenuta esecuzione degli esami diagnostici.

RILEVATO

- che la spesa complessiva risulta regolarmente imputata al conto **706.140.00105 del Bilancio 2019** per un importo complessivo di **€ 23,18 iva inclusa=**
- che il DURC, parte integrante del presente provvedimento, risulta regolare ed in corso di validità.

DETERMINA

Per tutto quanto in premessa indicato e che qui s'intende integralmente riportato:

- di disporre la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, previa verifica di inadempienza ex art.48-bis del DPR 602/1973, in favore della “Fondazione Casa Sollievo della Sofferenza” San Giovanni Rotondo (FG), (Cig esente), per la somma complessiva di **€ 23,18= IVA**

inclusa, per l'esecuzione degli esami richiesti dalla dell'U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Di Venere come risultante dalla lista n.**21764 del 10/09/2020** che in allegato forma parte integrante della presente determinazione.

- di trasmettere la presente determinazione all'AGRF per gli adempimenti consequenziali.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70614000015 - Trasporti Sanitari per l'urgenza	2019	23,18

- CONTIENE liquidazione
 NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

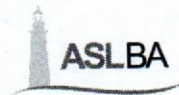
Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **23/09/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
Il Dirigente Amministrativo
dott.ssa Romana Giovanna Piscitelli



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21764

Del 10/09/2020

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: PO DI VENERE
Assegnatario: E68-PO DI VENERE

PRG. SPESA: 2019 / 3058 - VISITE SPECIALISTICHE ASL REGIONE

CONTO: 70614000105 VISITE SPECIALISTICHE ASL REGIONE

Fornitore: (41733) CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT40W031117859000000010307

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20001205333	15/01/2020	341/1G	31/12/2019	€ 23,18	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 23,18

Totale Fornitore - 41733

€ 23,18

TOTALE CONTO - 70614000105

€ 23,18

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 3058

€ 23,18

TOTALE FATTURE LIQUIDATE

€ 23,18

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000105

€ 23,18

TOTALE IMPORTO DEL CIG

€ 23,18

Operatore:
FRANCESCO LUONGO

IL DIRETTORE
PO BARI SUD

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_22515871	Data richiesta	17/06/2020	Scadenza validità	15/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA
Codice fiscale	00138660717
Sede legale	VIALE CAPPUCCINI, SC 71013 SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.