

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012731	03/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Molfetta - Direzione Amministrativa	131010202

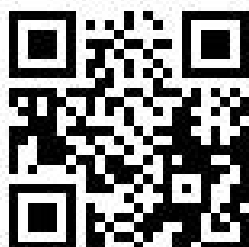
OGGETTO:

Area Ospedaliera Bari Nord – Presidio Ospedaliero “Don Tonino Bello” di Molfetta. Approvazione Rendicontazione delle spese sostenute con la Cassa Economale. Mese di Ottobre 2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Salvemini Raffaele	02/11/2020 09:22
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Salvemini Raffaele	02/11/2020 09:22
Dirigente SPTA	Quacquarelli Saverio	02/11/2020 14:30
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	02/11/2020 16:07

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.gs. 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 U.O.C.
Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord

VISTA la l. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”;

VISTO il d. lgs. 502/92, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”;

VISTA la l. r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto “Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”;

VISTA la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto “Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;

VISTO il d.lgs. n. 165/2001, recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;

VISTA la l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”;

VISTA la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

VISTO il d.lgs. 33/2013, recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30/12/2009;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29/4/2020 “Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”.

Premesso che :

- con Deliberazione del Direttore Generale n. 2236 del 21/12/2016 è stato approvato il nuovo “Regolamento del Servizio di Cassa Economale della ASL Bari”;

- con Deliberazione del Direttore Generale n. 13 del 16/01/2020 è stato affidato l'incarico di Responsabile della Cassa Economale del P.O. “Don Tonino Bello” di Molfetta al Dipendente Raffaele Salvemini, assistente amministrativo,

- l'art. 12 del citato Regolamento prevede la presentazione, a mezzo determinazione dirigenziale, del rendiconto periodico della gestione del fondo;

considerato che:

nel mese di Ottobre 2020, il Delegato Cassiere su autorizzazione del Direttore Amministrativo e nel rispetto del suddetto Regolamento di Cassa Economale ha dovuto far fronte a tutte le esigenze urgenti connesse alla gestione economale atte a garantire la normale attività ed il funzionamento della Struttura Ospedaliera di Molfetta;

preso atto che:

- il fondo cassa al 30/09/2020 risultava essere il seguente:

Saldo Deposito Banca c/c 1003267	679,00
Saldo Deposito Cassa Contante	86,02
TOTALE	765,02

- il rendiconto delle spese sostenute nel mese di Ottobre 2020, tutte documentate da richieste, ricevute fiscali e/o documento commerciale di vendita o prestazione, registrate attraverso la procedura informatica EUSIS ammontano a € 421,60 =; distinto per conti economici e riportate nella tabella seguente:

CONTO ECONOMICO	DESCRIZIONE	IMPORTO
70010500060	Altri Acquisti di beni non sanitari	251,50
70010500025	Cancelleria – Stampati – Supporti Informatici	69,80
70010500010	Materiale di Guardaroba, Pulizia e Conviv. In genere	35,40
70010500030	Materiali per la Manutenz. In Strutture Immobiliari	5,00
70010000050	Presidi Chirurgici e materiali sanitari	59,90
	TOTALE SPESE SOSTENUTE	421,60

- al 31/10/2020 la situazione di cassa al netto delle spese sostenute è la seguente:

Saldo Deposito Banca c/c 1003267 compreso reintegro di € 6.234,98 del 20/10/2020	6.513,98
Saldo Deposito Cassa Contante	64,42
TOTALE	6.578,40

ANTICIPAZIONE CASSA TICKET	250,00
----------------------------	--------

accertata la regolarità della predetta documentazione contabile nonché delle note di spesa regolarmente quietanzate;

ritenuto, pertanto, di dover procedere all'approvazione del rendiconto di che trattasi;

D E T E R M I N A

per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente riportate e confermate,

- di approvare il rendiconto delle spese sostenute dal Delegato Cassiere, afferente al Mese di Ottobre 2020, per € 421,60 =, con le relative operazioni di contabilizzazione di competenza:

Stampa Movimentazioni Cassa (Tutti i Movimenti) - Allegato 1

Stampa Movimentazioni Cassa per Conto (Dettaglio) - Allegato 2

Stampa Situazione Cassa – Allegato 3

che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

- che le spese sono state disposte al pagamento con autorizzazioni del Direttore Amministrativo del Presidio Ospedaliero "Don Tonino Bello" di Molfetta e sono state effettuate sulla base dell'urgenza nonché conformi al Regolamento vigente per gli acquisti con cassa economale;

- di dare atto che le spese sostenute sono ricomprese nel budget 2020 e sono state imputate ai corrispondenti conti economici e centri di costo;

- di dare atto che la documentazione delle spese, debitamente autorizzate, sono trasmesse in originale con la determinazione al Direttore dell'Area Gestione Risorse Finanziarie della ASL Bari per i relativi adempimenti unitamente alla copia dell'estratto conto bancario.

=====

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010500060 - Altri acquisti di beni non sanitari	2020	251,50
70010500025 - Cancelleria, stampati e supporti informatici	202	69,80
70010500010 - Materiali di guardaroba, pulizia e di conviv. in genere	2020	35,40
70010500030 - Materiali per la manutenzione in strutture immobiliari	2020	5,00
70010000050 - Presidi chirurgici e materiali sanitari	2020	59,90

- 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 3 (tre) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 7 (sette) 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 **03/11/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
sig. Domenico Roveto

STAMPA MOVIMENTAZIONI CASSA (Tutti i movimenti)

SERVIZIO: 1 ASL BARI
 ANNO: 2020
 CASSA: 201 CASSA ECONOMALE MOLFETTA
 DEPOSITO: Tutti

SALDO FINO AL 01/10/2020

 Dotazione : 11.825,51 Entrate : 0,00 Uscite : 10.810,49 Anticipaz. : 250,00 Saldo : 765,02

OPERAZIONI EFFETTUATE DAL 01/10/2020 AL 30/10/2020

Data	Numero P.Nota	Causale 1 Causale 2 Versante/Percip.	Tipo	Conto		Importo Ann
				Dep. Ini.	Dep. Fin.	
02/10/2020	190	2PAGAMENTO SCONTRINI N. 50 COPIE CHIAVI PER U.O. MEDICINA CENTRO ERRE DI BELLIFEMINE	U	70010500060		50,00
02/10/2020	191	2PAGAMENTO SCONTRINI N. 1 COPIA CHIAVE PER PRONTO SOCCORSO FERCOLOR D'ADDATO SRL	U	70010500060		8,00
06/10/2020	192	9GIROFONDI BANCA/CONTANTE PRELIEVO BANCOMAT BANCA POPOLARE DI BARI	T	64924	1	200,00
06/10/2020	193	2PAGAMENTO SCONTRINI LAVAGGIO N. 2 AMBULANZE DK536KR EZ091YP CAR WASH DI AGOSTINACCHIO	U	70010500060		40,00
06/10/2020	194	2PAGAMENTO SCONTRINI LAVAGGIO FURGONE RENAULT EZ694FA CAR WASH DI AGOSTINACCHIO	U	70010500060		20,00
09/10/2020	195	2PAGAMENTO SCONTRINI N. 4 TASTIERE E N. 4 MOUSE PER PERSONAL COMPUTER SANCILIO F.SCO	U	70010500025		69,80
13/10/2020	196	2PAGAMENTO SCONTRINI N. 1 TERMOMETRO DIGITALE SENZA CONTATTO PARAFARMACIA LOVINO	U	70010000050		59,90
13/10/2020	197	9GIROFONDI BANCA/CONTANTE PRELIEVO BANCOMAT BANCA POPOLARE DI BARI	T	64924	1	200,00
13/10/2020	198	2PAGAMENTO SCONTRINI N. 70 COPIE CHIAVI PRONTO SOCCORSO E ANESTESIA ONIFER FERRAMENTA E COLORI	U	70010500060		83,00
19/10/2020	199	2PAGAMENTO SCONTRINI N. 2 CONFEZIONI SILICONE	U	70010500030		5,00

STAMPA MOVIMENTAZIONI CASSA (Tutti i movimenti)

OPERAZIONI EFFETTUATE DAL 01/10/2020 AL 30/10/2020

Data	Numero P.Nota	Causale 1 Causale 2 Versante/Percip.	Tipo	Conto Dep. Ini.	Dep. Fin.	Importo Ann
ONIFER FERRAMENTA E COLORI						
19/10/2020	200	2PAGAMENTO SCONTRINI N. 1 COPIA CHIAVE DIREZIONE MEDICA ONIFER FERRAMENTA E COLORI	U	70010500060 1		2,00
20/10/2020	201	3REINTEGRO REINTEGRO - MANDATO N. 00409450000001 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFETTA E DSS 1 MOLFETTA	R	64924 2		6.234,98
21/10/2020	202	2PAGAMENTO SCONTRINI COPIA CHIAVE ARMADIETTO U.O. CHIRURGIA FERRAMENTA FER. PAL	U	70010500060 1		4,00
22/10/2020	203	2PAGAMENTO SCONTRINI N. 2 COPIA CHIAVI U.O. RADIODIAGNOSTICA FERRAMENTA FER.PAL	U	70010500060 1		7,50
24/10/2020	204	2PAGAMENTO SCONTRINI N. 1 PORTAROTOLO CARTA IGIENICA DIREZIONE MEDICA CENTRO ERRE DI BELLIFEMINE	U	70010500060 1		8,00
28/10/2020	205	2PAGAMENTO SCONTRINI N. 6.000 BICCHIERI IN PLASTICA DA 200 CC PER P.O. MARINOSTORE MARINO SRL	U	70010500010 1		35,40
29/10/2020	206	2PAGAMENTO SCONTRINI N. 4 CIABATTE ELETTRICHE A 5 POSTI C.P.C. DI CALO' ROSA	U	70010500060 1		26,00
29/10/2020	207	2PAGAMENTO SCONTRINI N. 3 COPIE CHIAVI ONIFER FERRAMENTA E COLORI	U	70010500060 1		3,00

SITUAZIONE CASSA DAL 01/10/2020 AL 30/10/2020

Dotazione : 6.234,98 Entrate : 0,00 Uscite : 421,60 Anticipaz. : 0,00 Saldo : 5.813,38

SITUAZIONE CASSA AL 30/10/2020

Dotazione : 18.060,49 Entrate : 0,00 Uscite : 11.232,09 Anticipaz. : 250,00 Saldo : 6.578,40

STAMPA MOVIMENTAZIONI CASSA
RIEPILOGO SALDI

SITUAZIONE DEPOSITO 1 GESTIONE CONTANTE FINO AL 01/10/2020

Dotazione :	0,00	Entrate :	0,00	Uscite :	9.613,98	Anticipaz. :	250,00	Saldo :	86,02
		Tr. En. :	9.950,00	Tr. Us. :	0,00				

SITUAZIONE DEPOSITO 2 GESTIONE BANCA FINO AL 01/10/2020

Dotazione :	11.825,51	Entrate :	0,00	Uscite :	1.196,51	Anticipaz. :	0,00	Saldo :	679,00
		Tr. En. :	0,00	Tr. Us. :	9.950,00				

SITUAZIONE CASSA 201 FINO AL 01/10/2020

Dotazione :	11.825,51	Entrate :	0,00	Uscite :	10.810,49	Anticipaz. :	250,00	Saldo :	765,02
-------------	-----------	-----------	------	----------	-----------	--------------	--------	---------	--------

SITUAZIONE DEPOSITO 1 GESTIONE CONTANTE DAL 01/10/2020 AL 30/10/2020

Dotazione :	0,00	Entrate :	0,00	Uscite :	421,60	Anticipaz. :	0,00	Saldo :	-21,60
		Tr. En. :	400,00	Tr. Us. :	0,00				

SITUAZIONE DEPOSITO 2 GESTIONE BANCA DAL 01/10/2020 AL 30/10/2020

Dotazione :	6.234,98	Entrate :	0,00	Uscite :	0,00	Anticipaz. :	0,00	Saldo :	5.834,98
		Tr. En. :	0,00	Tr. Us. :	400,00				

SITUAZIONE CASSA 201 DAL 01/10/2020 AL 30/10/2020

Dotazione :	6.234,98	Entrate :	0,00	Uscite :	421,60	Anticipaz. :	0,00	Saldo :	5.813,38
-------------	----------	-----------	------	----------	--------	--------------	------	---------	----------

SITUAZIONE DEPOSITO 1 GESTIONE CONTANTE AL 30/10/2020

Dotazione :	0,00	Entrate :	0,00	Uscite :	10.035,58	Anticipaz. :	250,00	Saldo :	64,42
		Tr. En. :	10.350,00	Tr. Us. :	0,00				

SITUAZIONE DEPOSITO 2 GESTIONE BANCA AL 30/10/2020

Dotazione :	18.060,49	Entrate :	0,00	Uscite :	1.196,51	Anticipaz. :	0,00	Saldo :	6.513,98
		Tr. En. :	0,00	Tr. Us. :	10.350,00				

SITUAZIONE CASSA 201 AL 30/10/2020

Dotazione :	18.060,49	Entrate :	0,00	Uscite :	11.232,09	Anticipaz. :	250,00	Saldo :	6.578,40
-------------	-----------	-----------	------	----------	-----------	--------------	--------	---------	----------

STAMPA MOVIMENTAZIONI DI CASSA PER CONTO (DETTAGLIO)

 SELEZIONI DI STAMPA IMPOSTATE

SERVIZIO: 1 ASL BARI
 ANNO: 2020
 CASSA: 201 CASSA ECONOMALE MOLFETTA
 DEPOSITO: Tutti
 DALLA CAUSALE : 1 ALLA CAUSALE : 99999999
 DAL N.MOV : 1 - AL N.MOV : 99999999
 DALLA DATA: 01/10/2020 - ALLA DATA: 30/10/2020
 CONTABILITA':IS
 CLASSE CONT.:GE
 DAL CONTO : 01010000100 - AL CONTO: 99999900999
 Solo i movimenti NON aggiornati

DATA	N.MOV. P.NOTA	VERS./PERC. CLIENTE/FORNITORE	CAUSALE	DARE	AVERE	SALDO
CONTO: 70010500060 ALTRI ACQUISTI DI BENI NON SANITARI						
02/10/2020	190	CENTRO ERRE DI BELLIFEMIN	PAGAMENTO SCONTRINI N. 50 COPIE CHIAVI PER U.O. MEDICINA	50,00	0,00	50,00
02/10/2020	191	FERCOLOR D'ADDATO SRL	PAGAMENTO SCONTRINI N. 1 COPIA CHIAVE PER PRONTO SOCCORSO	8,00	0,00	58,00
06/10/2020	193	CAR WASH DI AGOSTINACCHIO	PAGAMENTO SCONTRINI LAVAGGIO N. 2 AMBULANZE DK536KR EZ091YP	40,00	0,00	98,00
06/10/2020	194	CAR WASH DI AGOSTINACCHIO	PAGAMENTO SCONTRINI LAVAGGIO FURGONE RENAULT EZ694FA	20,00	0,00	118,00
13/10/2020	198	ONIFER FERRAMENTA E COLOR	PAGAMENTO SCONTRINI N. 70 COPIE CHIAVI PRONTO SOCCORSO E ANESTESIA	83,00	0,00	201,00
19/10/2020	200	ONIFER FERRAMENTA E COLOR	PAGAMENTO SCONTRINI N. 1 COPIA CHIAVE DIREZIONE MEDICA	2,00	0,00	203,00
21/10/2020	202	FERRAMENTA FER. PAL	PAGAMENTO SCONTRINI COPIA CHIAVE ARMADIETTO U.O. CHIRURGIA	4,00	0,00	207,00
22/10/2020	203	FERRAMENTA FER.PAL	PAGAMENTO SCONTRINI N. 2 COPIA CHIAVI U.O. RADIODIAGNOSTICA	7,50	0,00	214,50
24/10/2020	204	CENTRO ERRE DI BELLIFEMIN	PAGAMENTO SCONTRINI N. 1 PORTAROTOLO CARTA IGIENICA DIREZIONE MEDICA	8,00	0,00	222,50
29/10/2020	206	C.P.C. DI CALO' ROSA	PAGAMENTO SCONTRINI N. 4 CIABATTE ELETTRICHE A 5 POSTI PRONTO SOCCORSO P.O. MOLFETTA	26,00	0,00	248,50
29/10/2020	207	ONIFER FERRAMENTA E COLOR	PAGAMENTO SCONTRINI N. 3 COPIE CHIAVI DIREZIONE MEDICA P.O. MOLFETTA	3,00	0,00	251,50

STAMPA MOVIMENTAZIONI CASSA PER CONTO (DETTAGLIO)

DATA	N.MOV. VERS./PERC. P.NOTA CLIENTE/FORNITORE	CAUSALE	DARE	AVERE	SALDO

TOTALE CONTO: 70010500060 ALTRI ACQUISTI DI BENI NON SANITARI			251,50	0,00	251,50

CONTO: 70010500025 CANCELLERIA STAMPATI E SUPPORTI INFORM.					

09/10/2020	195 SANCILIO F.SCO	PAGAMENTO SCONTRINI N. 4 TASTIERE E N. 4 MOUSE PER PERSONAL COMPUTER	69,80	0,00	69,80

TOTALE CONTO: 70010500025 CANCELLERIA STAMPATI E SUPPORTI INFORM.			69,80	0,00	69,80

CONTO: 70010500010 MATER.GUARD.PULIZIA E CONVIVENZA					

28/10/2020	205 MARINOSTORE MARINO SRL	PAGAMENTO SCONTRINI N. 6.000 BICCHIERI IN PLASTICA DA 200 CC PER P.O.	35,40	0,00	35,40

TOTALE CONTO: 70010500010 MATER.GUARD.PULIZIA E CONVIVENZA			35,40	0,00	35,40

CONTO: 70010500030 MATER.MANUTENZ.STRUTTURE IMMOBILIARI					

19/10/2020	199 ONIFER FERRAMENTA E COLOR	PAGAMENTO SCONTRINI N. 2 CONFEZIONI SILICONE	5,00	0,00	5,00

TOTALE CONTO: 70010500030 MATER.MANUTENZ.STRUTTURE IMMOBILIARI			5,00	0,00	5,00

CONTO: 70010000050 PRESIDI CHIRURGICI E MATERIALI SANITARI					

13/10/2020	196 PARAFARMACIA LOVINO	PAGAMENTO SCONTRINI N. 1 TERMOMETRO DIGITALE SENZA CONTATTO	59,90	0,00	59,90

TOTALE CONTO: 70010000050 PRESIDI CHIRURGICI E MATERIALI SANITARI			59,90	0,00	59,90

CONTO: 07010000201 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFETTA EDSS1 MOLFETTA					

02/10/2020	190 CENTRO ERRE DI BELLIFEMIN	PAGAMENTO SCONTRINI 64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFN. 50 COPIE CHIAVI PER U.O. MEDICINA	0,00	50,00	-50,00

STAMPA MOVIMENTAZIONI CASSA PER CONTO (DETTAGLIO)

DATA	N.MOV. P.NOTA	VERS./PERC. CLIENTE/FORNITORE	CAUSALE	DARE	AVERE	SALDO
02/10/2020	191	FERCOLOR D'ADDATO SRL	PAGAMENTO SCONTRINI	0,00	8,00	-58,00
		64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFN.	1 COPIA CHIAVE PER PRONTO SOCCORSO			
06/10/2020	193	CAR WASH DI AGOSTINACCHIO	PAGAMENTO SCONTRINI	0,00	40,00	-98,00
		64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFLAVAGGIO N.	2 AMBULANZE DK536KR EZ091YP			
06/10/2020	194	CAR WASH DI AGOSTINACCHIO	PAGAMENTO SCONTRINI	0,00	20,00	-118,00
		64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFLAVAGGIO	FURGONE RENAULT EZ694FA			
09/10/2020	195	SANCILIO F.SCO	PAGAMENTO SCONTRINI	0,00	69,80	-187,80
		64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFN.	4 TASTIERE E N. 4 MOUSE PER PERSONAL COMPUTER			
13/10/2020	196	PARAFARMACIA LOVINO	PAGAMENTO SCONTRINI	0,00	59,90	-247,70
		64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFN.	1 TERMOMETRO DIGITALE SENZA CONTATTO			
13/10/2020	198	ONIFER FERRAMENTA E COLOR	PAGAMENTO SCONTRINI	0,00	83,00	-330,70
		64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFN.	70 COPIE CHIAVI PRONTO SOCCORSO E ANESTESIA			
19/10/2020	199	ONIFER FERRAMENTA E COLOR	PAGAMENTO SCONTRINI	0,00	5,00	-335,70
		64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFN.	2 CONFEZIONI SILICONE			
19/10/2020	200	ONIFER FERRAMENTA E COLOR	PAGAMENTO SCONTRINI	0,00	2,00	-337,70
		64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFN.	1 COPIA CHIAVE DIREZIONE MEDICA			
21/10/2020	202	FERRAMENTA FER. PAL	PAGAMENTO SCONTRINI	0,00	4,00	-341,70
		64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFCOPIA	CHIAVE ARMADIETTO U.O. CHIRURGIA			
22/10/2020	203	FERRAMENTA FER.PAL	PAGAMENTO SCONTRINI	0,00	7,50	-349,20
		64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFN.	2 COPIA CHIAVI U.O. RADIODIAGNOSTICA			
24/10/2020	204	CENTRO ERRE DI BELLIFEMIN	PAGAMENTO SCONTRINI	0,00	8,00	-357,20
		64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFN.	1 PORTAROTOLO CARTA IGIENICA DIREZIONE MEDICA			
28/10/2020	205	MARINOSTORE MARINO SRL	PAGAMENTO SCONTRINI	0,00	35,40	-392,60
		64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFN.	6.000 BICCHIERI IN PLASTICA DA 200 CC PER P.O.			
29/10/2020	206	C.P.C. DI CALO' ROSA	PAGAMENTO SCONTRINI	0,00	26,00	-418,60
		64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFN.	4 CIABATTE ELETTRICHE A 5 POSTI PRONTO SOCCORSO P.O. MOLFETTA			
29/10/2020	207	ONIFER FERRAMENTA E COLOR	PAGAMENTO SCONTRINI	0,00	3,00	-421,60
		64924 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFN.	3 COPIE CHIAVI DIREZIONE MEDICA P.O. MOLFETTA			
TOTALE CONTO: 07010000201 CASSA ECONOMALE P.O. MOLFETTA EDSS1 MOLFETTA				0,00	421,60	-421,60

SERVIZIO: 1 ASL BARI
ANNO: 2020
CASSA: 201 CASSA ECONOMALE MOLFETTA
Dalla Data 01/10/2020 Alla Data 31/10/2020
Solo i movimenti NON aggiornati

STAMPA SITUAZIONE CASSA 201 CASSA ECONOMALE MOLFETTA

Saldo Cassa al 30/09/2020	11.575,51
Dotazioni Cassa dal 01/10/2020 al 31/10/2020	0,00
Reintegri Cassa dal 01/10/2020 al 31/10/2020	6.234,98
Entrate Cassa dal 01/10/2020 al 31/10/2020	0,00
Spese Cassa dal 01/10/2020 al 31/10/2020	421,60
Anticipazioni Cassa dal 01/10/2020 al 31/10/2020	0,00

SALDO MOVIMENTI dal 01/10/2020 al 31/10/2020	5.813,38
Saldo Deposito 1 - GESTIONE CONTANTE al 31/10/2020	64,42
Saldo Deposito 2 - GESTIONE BANCA al 31/10/2020	6.513,98

SALDO DEPOSITI al 31/10/2020	6.578,40