

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0013014             | 10/11/2020       |

| Struttura Aziendale                  | Centro di Costo |
|--------------------------------------|-----------------|
| U.O. Gestione Rapporti Convenzionali | 111010215       |

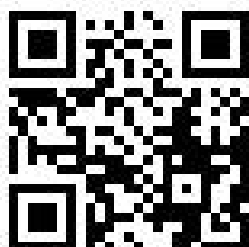
**OGGETTO:**

UNITÀ OPERATIVA GESTIONE RAPPORTI CONVENZIONALI (UOGRC): LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI EROGATE DALLE STRUTTURE ISTITUZIONALMENTE ACCREDITATE INSISTENTI NELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA ASL BA NEL MESE DI SETTEMBRE 2020, PER L'IMPORTO COMPLESSIVO DI € 3.272.026,60=.

| RUOLO  | NOME E COGNOME   | FIRMA            |
|--|------------------|------------------|
| Estensore  | Fumarola Pietro  | 10/11/2020 12:04 |
| Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990 | Schino Francesco | 10/11/2020 12:56 |
| Direttore/Responsabile di Struttura                      | Schino Francesco | 10/11/2020 12:56 |

*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 DIRIGENTE DELL'UNITA' OPERATIVA GESTIONE RAPPORTI CONVENZIONALI  
STAFF DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE**

**VISTE:**

- 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 deliberazione n. 2534 del 30.12.2019, il Direttore Generale di questa ASL BA, procedeva a fissare il Bilancio Economico preventivo, nonché la spesa generale per l'esercizio finanziario 2020, per i compensi da corrisondersi per il pagamento delle prestazioni specialistiche ambulatoriali erogate dalle strutture istituzionalmente accreditate sui numeri di conto di seguito elencati.

**RISCONTRATA:**

- la regolarità dei documenti giustificativi contabili delle competenze di settembre 2020, riferiti alle prestazioni, eseguite dalle strutture istituzionalmente accreditate ricadenti nell'ambito territoriale della ASL BA, immesse e validate nel sistema informativo regionale EDOTTO;
- la regolare trasmissione delle fatture da parte delle strutture erogatrici, come previsto dal D.L. n. 66/2014 e la relativa registrazione da parte dell'AGRF, giuste liste di liquidazione, che si precisa da intendersi al lordo delle "quote fisse" e degli oneri, n. **25373** del **29/10/2020** (conto n. 706.105.000.40), n. **25720** del **03/11/2020** (conto n. 706.105.000.80), n. **25715** del **03/11/2020** (conti nn. 706.105.000.30 e 706.105.000.35) e nn. **25554** del **30/10/2020** e **25819-25820** del **04/11/2020** (conto n. 706.105.000.15), che si allegano al presente provvedimento di cui costituiscono parte integrante e sostanziale.

**RITENUTO:**

- di dover procedere all'esclusione dalla presente liquidazione delle strutture che non hanno trasmesso la documentazione contabile nei termini disposti con nota ASL BA prot. n. 222999 del 09/12/2014 e ribaditi con comunicazione pec UOGRC del 01/07/2020;
- di dover procedere, con il presente atto, alla liquidazione in favore delle strutture codici Edotto 099692, 676013 e 676015 afferenti alla Rete Diagnostica Barese, per trasformazione della Rete dal modello A in quello B1 ex DGR n. 736/2017, giusta D.D. della Regione Puglia n. 66/2020 del 09/03/2020, notificata il 09/04/2020, e relativa presa d'atto di cui alla Deliberazione/DG ASL BA n. 433 del 16/04/2020 con cui sono state definite le modalità di liquidazione e pagamento delle prestazioni erogate dalla predetta Rete;
- di dover procedere per la struttura codice Edotto 676013, alla liquidazione in favore del gruppo IVA 14996171006;
- di dover procedere, con il presente atto, alla liquidazione in favore della struttura codice Edotto 676120 afferente alla branca di *Medicina Fisica e Riabilitazione*, delle competenze relative alle mensilità di giugno, esclusa dalle liquidazioni della corrispondente competenza;
- di dover procedere al riconoscimento dell'importo complessivo di € 31,00= in favore della struttura codice Edotto 675993 afferente alla branca di *Patologia Clinica*, relativo a prestazioni non validate dal sistema EDOTTO, verificata la non responsabilità della struttura erogatrice;
- di dover procedere, con il presente atto, al recupero delle somme derivanti dalla mobilità attiva anno 2019 nei confronti delle strutture, come da note agli atti istruttori della UOGRC ;
- di dover procedere alla contabilizzazione e produzione dei tabulati, con il sistema Edotto, inerenti la liquidazione dei compensi riferiti alle mensilità in oggetto, sulla scorta dei dati inseriti dalle strutture private accreditate nell'ambito territoriale della ASL BA e nei limiti economici assegnati per l'anno 2020, giuste deliberazioni del Direttore Generale n. 664, n. 665, n. 666 e n. 667 del 22/05/2020;

- di dover procedere, con separati atti, alla liquidazione dei Centri Dialisi privati con posti rene accreditati insistenti nell'ambito territoriale della ASL BA;
- che nella mensilità in oggetto si rileva un ricavo, pari a € 128,00= per incasso a titolo "quota fissa" riveniente dalla competenza di giugno 2020, percepita dalle strutture accreditate di cui alla Legge Finanziaria n. 111 del 17.07.2011 e successive disposizioni impartite dalla Regione Puglia;
- che trattasi di compensi che, in relazione agli accordi contrattuali per le *branche Radiodiagnostica e Medicina Nucleare, Patologia Clinica, Medicina Fisica e Riabilitazione e Branche a visita*, devono essere liquidati entro 60 giorni dalla data di valida presentazione della richiesta, come da normativa vigente;
- di procedere nei confronti della Struttura codice 676123 afferente alla branca *Branche a Visita*, dei corrispettivi totali dovuti di € 3.960,77=, al netto degli oneri sociali, all'accantonamento di € 3.257,78=, in favore della creditrice sig.ra M.M., per effetto di atto di pignoramento promosso davanti al Tribunale di Bari per la somma complessiva € 23.140,76=, azionato dall'avv. Rosanna Perricci, pertanto, l'importo totale accantonato ammonta a € 23.140,76=, e pertanto la somma restante di € 702,99= da liquidare in favore della struttura di che trattasi.

VERIFICATI i DURC delle strutture oggetto del presente atto, allegate al presente provvedimento di cui costituiscono parte integrante e sostanziale.

## D E T E R M I N A

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati:

**DI PROCEDERE** alla liquidazione della somma complessiva di € 3.272.026,60= per prestazioni specialistiche ambulatoriali erogate dalle strutture istituzionalmente accreditate insistenti nell'ambito territoriale della ASL BA nel mese di settembre 2020, come da ruoli EDOTTO agli atti istruttori di questa UOGRG che saranno trasmessi alla AGRF unitamente al presente provvedimento, di cui:

|                       |   |
|-----------------------|---|
| <b>€ 3.232.641,46</b> | da pagare alle strutture accreditate, comprensive di quote ENPAB a carico della ASL         |
| <b>€ 128,00</b>       | a titolo "quota fissa" già riscossa che, di fatto, è compresa nel debito verso le Strutture |
| <b>€ 8.967,43</b>     | a titolo quota ENPAM a carico della ASL   |
| <b>€ 9.886,53</b>     | a titolo ritenute previdenziali a carico delle Strutture                                    |
| <b>€ 20.031,24</b>    | a titolo ritenute IRPEF a carico delle Strutture  |
| <b>€ 371,94</b>       | a titolo trattenute sindacale a carico delle Strutture                                      |

**DI IMPUTARE:**

- la somma di € 128,00= al conto n. 770.100.00016 – "quota fissa" per prestazioni specialistiche ambulatoriali esterne per l'anno 2020 come da seguente prospetto:

|        |               |      |               |      |               |        |                 |
|--------|---------------|------|---------------|------|---------------|--------|-----------------|
| B.A.V. | <b>€ 0,00</b> | P.C. | <b>€ 0,00</b> | R.X. | <b>€ 0,00</b> | F.K.T. | <b>€ 128,00</b> |
|--------|---------------|------|---------------|------|---------------|--------|-----------------|

**DI PROCEDERE:**

- al relativo pagamento solo in favore delle Strutture con DURC regolare, giusta nota con cui questa UGRG provvederà a notificare il presente atto all'AGRF e di cui alle liste di liquidazione, che si precisa da intendersi al lordo delle "quote fisse" e degli oneri, n. 25373 del 29/10/2020 (conto n. 706.105.000.40), n. 25720 del 03/11/2020 (conto n. 706.105.000.80), n. 25715 del 03/11/2020 (conti nn. 706.105.000.30 e 706.105.000.35) e nn. 25554 del 30/10/2020 e 25819-25820 del 04/11/2020 (conto n. 706.105.000.15), che si allegano al presente provvedimento di cui costituiscono parte integrante e sostanziale;
- ad accantonare i pagamenti in favore delle Strutture con DURC scaduto sino alla trasmissione, da parte di questa UOGRG all'AGRF, di apposita nota corredata del corrispondente DURC regolare per il pagamento delle somme accantonate;

- ad attivare l'intervento sostitutivo ex art. 30, comma 5 del D. Lgs n.50 del 18/04/2016 per le Strutture con DURC non regolare.
- ad accantonare la somma pari a **€ 3.257,78=** al netto degli oneri sociali , nei confronti della Struttura codice 676123 branca *Branche a Visita* in favore della creditrice sig.ra M.M., per effetto di atto di pignoramento promosso davanti al Tribunale di Bari per la somma complessiva **€ 23.140,76=**, azionato dall'avv. Rosanna Perricci, e al pagamento della restante somma pari a **€ 702,99=** in favore della struttura di che trattasi.

**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.

Fatta salva ogni ulteriore ed eventuale azione a tutela della P.A.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

| Conto Economico/Patrimoniale  | Anno | Importo      |
|---|------|--------------|
| 70610500015 - Medico specialistica esterna                                | 2020 | 310.840,56   |
| 70610500020 - Oneri sociali specialisti esterni                           | 2020 | 8.967,43     |
| 70610500040 - Prest. diagn. strum. c/o strutt. private                    | 2020 | 1.452.662,61 |
| 70610500030 - Prestaz. di laboratori analisi in convenz. esterno          | 2020 | 990.234,59   |
| 70610500035 - Oneri sociali laboratori di analisi esterni                 | 2020 | 896,25       |
| 70610500080 - Fisiokinesiterapia in convenzionamento esterno (Competenze) | 2020 | 508.425,16   |

- 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 5 (cinque) PAGINE  
DI 10 (dieci) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 168 (centosessantaotto) PAGINE  
DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 27 (ventisette) 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 **10/11/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25554

Del 30/10/2020

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: UOGRC  
Assegnatario: SPEC. EST. "LAB.ANAL, RX, FKT, BRANCHE A VISITA"

---

**PRG. SPESA: 2020 / 3019 - MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**CONTO: 70610500015 MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

---

**Fornitore: (29497) DE LISO EDGARDO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT47R0306904013100000003434

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001370913 | 06/10/2020       | 34E/2020           | 05/10/2020       | € 11.843,90    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 11.843,90    |

**Totale Fornitore - 29497 € 11.843,90**

---

**Fornitore: (29517) FAVIA LEONARDO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT77O0329601601000067247096

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001374609 | 12/10/2020       | 04/00010           | 07/10/2020       | € 10.012,22    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 10.012,22    |

**Totale Fornitore - 29517 € 10.012,22**

---

**Fornitore: (41331) ISTITUTO DI MEDICINA DELLO SPORT**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT49L0306904013100000014412

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001384395 | 21/10/2020       | FPA 11/20          | 20/10/2020       | € 57.452,38    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 57.452,38    |

**Totale Fornitore - 41331 € 57.452,38**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25554

Del 30/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3019 - MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**CONTO: 70610500015 MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**Fornitore: (41332) CENTRO SPECIAL.PER LA CURA DIABETE**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT12T0306909523100000006419

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383995 | 20/10/2020       | 28/A               | 02/10/2020       | € 26.835,80    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 26.835,80    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41332 € 26.835,80**

**Fornitore: (41333) CENTRO DIAGNOSTICO CARDIOPOLMONARE**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT77W0542404011000001008805

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001371264 | 08/10/2020       | FATTPA 12_20       | 05/10/2020       | € 19.628,34    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 19.628,34    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41333 € 19.628,34**

**Fornitore: (41334) MEDICINA 2000 S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT20E0306904068100000009255

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001369470 | 06/10/2020       | FATTPA 14_20       | 01/10/2020       | € 19.862,09    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 19.862,09    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41334 € 19.862,09**

**Fornitore: (41366) MEDICA SUD S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT16U0306904067100000002575

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383192 | 22/10/2020       | 73/08              | 16/10/2020       | € 10.547,20    | ESENTE            |                    |                    |
| 0000UFUHO20001383191 | 22/10/2020       | 74/08              | 16/10/2020       | € 1.491,64     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 12.038,84    |                   |                    |                    |

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25554

Del 30/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3019 - MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**CONTO: 70610500015 MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**Fornitore: (41366) MEDICA SUD S.R.L.**

**Totale Fornitore - 41366 € 12.038,84**

**Fornitore: (55336) CENTRO RADIOLOGICO LAERTINO S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT58R0306909523100000006417

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383061 | 20/10/2020       | 27/11              | 16/10/2020       | € 1.857,84     | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 1.857,84     |

**Totale Fornitore - 55336 € 1.857,84**

**Fornitore: (57352) CENTRO ODONT M.D.M**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT30C0306741510000000021331

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001370838 | 06/10/2020       | FATTPA 10_20       | 05/10/2020       | € 8.270,60     | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 8.270,60     |

**Totale Fornitore - 57352 € 8.270,60**

**Fornitore: (61410) VALOR S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT02N0344214239000080066960

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001372488 | 12/10/2020       | 07/ASL             | 30/09/2020       | € 9.604,14     | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 9.604,14     |

**Totale Fornitore - 61410 € 9.604,14**

**Fornitore: (61721) CENTRI ODONTOIATRICI SPECIALISTICI SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT37D0306904071100000002519

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001382067 | 16/10/2020       | 09PA/2020          | 14/10/2020       | € 4.701,47     | ESENTE            |                    |                    |

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25554

Del 30/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3019 - MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**CONTO: 70610500015 MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**Fornitore: (61721) CENTRI ODONTOIATRICI SPECIALISTICI SRL**

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 4.701,47     |

**Totale Fornitore - 61721 € 4.701,47**

**Fornitore: (64277) STUDIO OCULISTICO CIRACI' SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT06J0326804000052404101480

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001370854 | 06/10/2020       | 2688/2020          | 05/10/2020       | € 15.805,98    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 15.805,98    |

**Totale Fornitore - 64277 € 15.805,98**

**Fornitore: (64329) COLAPIETRO BARTOLOMEO N. STUDIO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT69W0306941484000029179650

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001371233 | 08/10/2020       | FATTPA 15_20       | 05/10/2020       | € 7.283,90     | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 7.283,90     |

**Totale Fornitore - 64329 € 7.283,90**

**Fornitore: (64604) SALZO GAETANO MARIA**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT02O0850341460000000398012

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383052 | 23/10/2020       | 9/PA               | 16/10/2020       | € 6.867,39     | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 6.867,39     |

**Totale Fornitore - 64604 € 6.867,39**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25554

Del 30/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3019 - MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**CONTO: 70610500015 MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**Fornitore: (64607) LOSACCO RITA**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT24I0103004016000062272766

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001384462 | 21/10/2020       | 8PA                | 08/10/2020       | € 7.605,12     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 7.605,12     |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 64607**

**€ 7.605,12**

**Fornitore: (64608) VENDOLA VINCENZO**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT06R0542441650000001006178

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001371741 | 08/10/2020       | 704/2020           | 06/10/2020       | € 12.417,50    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 12.417,50    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 64608**

**€ 12.417,50**

**Fornitore: (64612) IACOBELLIS TOMMASO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT15J0311104004000000060202

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001380454 | 13/10/2020       | PA 08/2020         | 12/10/2020       | € 7.024,36     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 7.024,36     |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 64612**

**€ 7.024,36**

**Fornitore: (64613) BALICE GIUSEPPE**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT28V0306904060002600000001

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001370173 | 06/10/2020       | FATTPA10_20        | 02/10/2020       | € 5.202,18     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 5.202,18     |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 64613**

**€ 5.202,18**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25554

Del 30/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3019 - MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**CONTO: 70610500015 MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**Fornitore: (64614) ROMA MAURIZIO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT28B0306904067100000003610

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001370787 | 06/10/2020       | 9                  | 05/10/2020       | € 4.803,72     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 4.803,72     |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 64614**

**€ 4.803,72**

**Fornitore: (64875) STUDIO DENTISTICO GRAMEGNA S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT86Y0100541330000000004600

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001379118 | 14/10/2020       | 09                 | 06/10/2020       | € 13.938,78    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 13.938,78    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 64875**

**€ 13.938,78**

**Fornitore: (65001) STUDIO DENTISTICO MALCANGI SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT58E0306941474100000002999

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001378933 | 14/10/2020       | 10                 | 08/10/2020       | € 7.728,49     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 7.728,49     |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 65001**

**€ 7.728,49**

**Fornitore: (65450) SERVIZI DI ODONTOIATRIA SOCIALE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT42D0306925804100000008581

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001380744 | 14/10/2020       | 10/PA              | 12/10/2020       | € 10.965,95    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 10.965,95    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 65450**

**€ 10.965,95**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25554

Del 30/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3019 - MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**CONTO: 70610500015 MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**Fornitore: (66391) STUDIO OCULISTICO DE SERIO S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT23V0578704000001570169535

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001378343 | 12/10/2020       | 10/PA              | 07/10/2020       | € 6.597,74     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 6.597,74     |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 66391 € 6.597,74**

**Fornitore: (68229) SORRISO E BENESSERE RICERCA E CLINICA SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT72D010300400000005373888

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001372835 | 12/10/2020       | FPA 11/20          | 07/10/2020       | € 8.103,66     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 8.103,66     |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 68229 € 8.103,66**

**Fornitore: (68311) MINCIARELLI ARMANDO STUDIO DENTISTICO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT13J0103004008000009883930

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001384421 | 22/10/2020       | 11PA/2020          | 08/10/2020       | € 8.611,37     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 8.611,37     |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 68311 € 8.611,37**

**TOTALE CONTO - 70610500015 € 305.063,76**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 3019 € 305.063,76**

**TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 305.063,76**



Regione Puglia  
ASL BA  
via LUNGOMARE STARITA, 6  
70132 - BARI (BA)

Pag. 8

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 25554**

**Del 30/10/2020**

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70610500015**

**€ 305.063,76**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG**

**€ 305.063,76**

---

Operatore:  
PIETRO FUMAROLA

IL DIRETTORE  
UOGR

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25819

Del 04/11/2020

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: UOGRC

Assegnatario: SPEC. EST. "LAB.ANAL, RX, FKT, BRANCHE A VISITA"

---

**PRG. SPESA: 2020 / 3019 - MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**CONTO: 70610500015 MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

---

**Fornitore: (64328) STUDIO MEDICO ANGIOLOGICO-DR.GILIBERTI  
SAVERIO**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT26N0200841630000010831294

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001384251 | 21/10/2020       | FATTPA 10_20       | 20/10/2020       | € 4.751,49     | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 4.751,49     |

**Totale Fornitore - 64328 € 4.751,49**

**TOTALE CONTO - 70610500015 € 4.751,49**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 3019 € 4.751,49**

|                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| <b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b> | <b>€ 4.751,49</b> |
|---------------------------------|-------------------|

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70610500015 € 4.751,49**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 4.751,49**

---

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25820

Del 04/11/2020

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: UOGRC

Assegnatario: SPEC. EST. "LAB.ANAL, RX, FKT, BRANCHE A VISITA"

---

**PRG. SPESA: 2020 / 3019 - MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

**CONTO: 70610500015 MEDICO SPECIALISTICA ESTERNA**

---

**Fornitore: (64328) STUDIO MEDICO ANGIOLOGICO-DR.GILIBERTI  
SAVERIO**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT26N0200841630000010831294

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001384251 | 21/10/2020       | FATTPA 10_20       | 20/10/2020       | € 1.025,31     | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 1.025,31     |

**Totale Fornitore - 64328 € 1.025,31**

**TOTALE CONTO - 70610500015 € 1.025,31**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 3019 € 1.025,31**

|                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| <b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b> | <b>€ 1.025,31</b> |
|---------------------------------|-------------------|

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70610500015 € 1.025,31**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 1.025,31**

---

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25720

Del 03/11/2020

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: UOGRC  
Assegnatario: SPEC. EST. "LAB.ANAL, RX, FKT, BRANCHE A VISITA"

---

**PRG. SPESA: 2020 / 3024 - Fisiokinesiterapia in convenzioname**

**CONTO: 70610500080 Fisiokinesiterapia in convenzionamento e**

---

**Fornitore: (24426) ISTITUTO PSICOMEDICO SANT AGOSTINO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT14R0306909606100000007230

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001382386 | 23/10/2020       | FPA 56/20          | 15/10/2020       | € 9.436,01     | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 9.436,01     |

**Totale Fornitore - 24426 € 9.436,01**

---

**Fornitore: (28714) FISIOTER S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT47O0503404001000000041964

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001379168 | 14/10/2020       | 60PA/2020          | 08/10/2020       | € 18.931,36    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 18.931,36    |

**Totale Fornitore - 28714 € 18.931,36**

---

**Fornitore: (41351) STATIC - CENTRO CHIROTERAPEUTICO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT51G0542404014000001200613

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001381053 | 14/10/2020       | 7107/2020          | 13/10/2020       | € 45.512,96    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 45.512,96    |

**Totale Fornitore - 41351 € 45.512,96**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25720

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3024 - Fisiokinesiterapia in convenzioname**

**CONTO: 70610500080 Fisiokinesiterapia in convenzionamento e**

**Fornitore: (41358) MEDICAL CENTRE S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT35U0538504001000005066290

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001382550 | 19/10/2020       | 9                  | 15/10/2020       | € 24.225,45    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 24.225,45    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41358**

**€ 24.225,45**

**Fornitore: (41360) FISIO SALUS SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT30S0100504003000000081973

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001381776 | 16/10/2020       | 10/PA/2020         | 14/10/2020       | € 30.023,83    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 30.023,83    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41360**

**€ 30.023,83**

**Fornitore: (41363) IPPOCRATE S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT81S0538541540000000001821

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001369145 | 06/10/2020       | 84E/2020           | 01/10/2020       | € 17.835,82    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 17.835,82    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41363**

**€ 17.835,82**

**Fornitore: (41365) CENTRO SCOLIOSI S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT05G0306904068100000009281

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001371237 | 08/10/2020       | FATTPA 22_20       | 05/10/2020       | € 22.040,93    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 22.040,93    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41365**

**€ 22.040,93**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25720

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3024 - Fisiokinesiterapia in convenzioname**

**CONTO: 70610500080 Fisiokinesiterapia in convenzionamento e**

**Fornitore: (41366) MEDICA SUD S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT16U0306904067100000002575

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383189 | 22/10/2020       | 72/08              | 16/10/2020       | € 34.322,64    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 34.322,64    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41366**

**€ 34.322,64**

**Fornitore: (41367) FISIOMEDICA S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT25C0329601601000067043759

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001379477 | 14/10/2020       | 15/A               | 09/10/2020       | € 5.333,47     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 5.333,47     |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41367**

**€ 5.333,47**

**Fornitore: (42157) CENTRO DI FISIOTERAPIA S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT60X0538504002000005445470

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001382377 | 19/10/2020       | 9/PA               | 15/10/2020       | € 14.886,20    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 14.886,20    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 42157**

**€ 14.886,20**

**Fornitore: (54677) RHEAMEDICA DI LOFANO SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT88B0850341460000001786217

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001361667 | 14/09/2020       | 02/000120          | 11/09/2020       | € 8.567,90     | ESENTE            |                    |                    |
| 0000UFUHO20001384457 | 22/10/2020       | 02/000129          | 20/10/2020       | € 82.326,46    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 90.894,36    |                   |                    |                    |

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25720

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3024 - Fisiokinesiterapia in convenzioname**

**CONTO: 70610500080 Fisiokinesiterapia in convenzionamento e**

**Fornitore: (54677) RHEAMEDICA DI LOFANO SRL**

**Totale Fornitore - 54677 € 90.894,36**

**Fornitore: (54868) STUDIO FISIOTERAPICO DI AVANTAGGIATI VITO SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT0200542441640000001057750

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001370027 | 06/10/2020       | FATTPA 18_20       | 01/10/2020       | € 16.107,30    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 16.107,30    |

**Totale Fornitore - 54868 € 16.107,30**

**Fornitore: (54869) C.I.R.CENTRO INTERNAZIONALE DI RIABILITAZIONE**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT5700850341730006006002625

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001380951 | 14/10/2020       | 22PA/2020          | 08/10/2020       | € 10.885,49    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 10.885,49    |

**Totale Fornitore - 54869 € 10.885,49**

**Fornitore: (55336) CENTRO RADIOLOGICO LAERTINO S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT58R0306909523100000006417

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383144 | 20/10/2020       | 26/11              | 16/10/2020       | € 8.289,94     | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 8.289,94     |

**Totale Fornitore - 55336 € 8.289,94**

**Fornitore: (56931) ST. MEDICO FISIOFARM DI ITALVEN S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT56W0846041670002012001716

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001381159 | 14/10/2020       | 46/A               | 13/10/2020       | € 26.690,97    | ESENTE            |                    |                    |

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25720

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3024 - Fisiokinesiterapia in convenzioname**

**CONTO: 70610500080 Fisiokinesiterapia in convenzionamento e**

**Fornitore: (56931) ST. MEDICO FISIOFARM DI ITALVEN S.R.L.**

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 26.690,97    |

**Totale Fornitore - 56931**

**€ 26.690,97**

**Fornitore: (57350) CENTRO FISIOTERAPICO SAN GIUSEPPE SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT02P0103041300000004876966

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001375675 | 12/10/2020       | 1811/2020          | 08/10/2020       | € 44.457,62    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 44.457,62    |

**Totale Fornitore - 57350**

**€ 44.457,62**

**Fornitore: (57771) CENTRO STUDI MEDICI PHYSIO IN SRL FISIOK**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT82Y0526241350CC0510020444

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001382960 | 20/10/2020       | 18/2020            | 16/10/2020       | € 46.426,20    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 46.426,20    |

**Totale Fornitore - 57771**

**€ 46.426,20**

**Fornitore: (57855) CENTRO MEDICO FISIATRICO SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT84N0538541470000011003058

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001382052 | 16/10/2020       | 10/E               | 14/10/2020       | € 21.439,54    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 21.439,54    |

**Totale Fornitore - 57855**

**€ 21.439,54**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25720

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3024 - Fisiokinesiterapia in convenzioname**

**CONTO: 70610500080 Fisiokinesiterapia in convenzionamento e**

**Fornitore: (62646) CENTRO DI TERAPIA FISICA E RIABIL. SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT36A0101041701100000003069

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001369682 | 06/10/2020       | 376/2020           | 01/10/2020       | € 20.685,07    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 20.685,07    |

**Totale Fornitore - 62646 € 20.685,07**

**TOTALE CONTO - 70610500080 € 508.425,16**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 3024 € 508.425,16**

**PRG. SPESA: 2020 / 159125 - MACROVOCE PER REGISTRAZIONE FATTURE SPECIALISTICA**

**CONTO: 77010000016 QUOTA AGGIUNTIVA-TKT PREST.SPEC.AMB.ESTE**

**Fornitore: (54677) RHEAMEDICA DI LOFANO SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT88B0850341460000001786217

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001361667 | 14/09/2020       | 02/000120          | 11/09/2020       | € -128,00      | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € -128,00      |

**Totale Fornitore - 54677 € -128,00**

**TOTALE CONTO - 77010000016 € -128,00**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159125 € -128,00**

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b> | <b>€ 508.297,16</b> |
|---------------------------------|---------------------|

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70610500080**  
**TOTALE FATTURE DEL CONTO 77010000016**

**€ 508.425,16**  
**€ -128,00**



Regione Puglia  
ASL BA  
via LUNGOMARE STARITA, 6  
70132 - BARI (BA)

Pag. 7

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 25720**

**Del 03/11/2020**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG**

**€ 508.297,16**

---

Operatore:  
**PIETRO FUMAROLA**

**IL DIRETTORE**  
**UOGR**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

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: UOGRC  
Assegnatario: SPEC. EST. "LAB.ANAL, RX, FKT, BRANCHE A VISITA"

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (22811) SANTA MARIA SPA**

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT29H0800003200000800029200

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001373975 | 12/10/2020       | 20V1-042598        | 06/10/2020       | € 26.602,78    | ESENTE            |                    |                    |
| 0000UFUHO20001373976 | 12/10/2020       | 20V1-042758        | 06/10/2020       | € 31,00        | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 26.633,78    |

**Totale Fornitore - 22811 € 26.633,78**

**Fornitore: (22926) DIAGNOSTIC CENTER LAB. DI ANALISI CLINICHE SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT67I0542441680000001001186

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001369153 | 06/10/2020       | 7219               | 01/10/2020       | € 15.972,79    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 15.972,79    |

**Totale Fornitore - 22926 € 15.972,79**

**Fornitore: (23702) LABORATORIO DI ANALISI SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT83X0850341462002000042014

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001387457 | 29/10/2020       | 10/2020            | 23/10/2020       | € 14.759,33    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 14.759,33    |

**Totale Fornitore - 23702 € 14.759,33**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (24793) LABORATORIO SAN LUCA S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT42E0306941484000029066611

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001381008 | 14/10/2020       | 24/A               | 08/10/2020       | € 27.271,89    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         | <u>Importo</u>   |                |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    | € 27.271,89      |                |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 24793**

**€ 27.271,89**

**Fornitore: (26253) CENTRO BIOMEDICO MERIDIONALE S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT11V0200804030000110098394

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001339619 | 10/08/2020       | 12/A               | 05/08/2020       | € 9,43         | ESENTE            |                    |                    |
| 0000UFUHO20001377732 | 12/10/2020       | 14/A               | 02/10/2020       | € -9,43        | ESENTE            |                    |                    |
| 0000UFUHO20001384018 | 20/10/2020       | 15/A               | 19/10/2020       | € 19.514,06    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         | <u>Importo</u>   |                |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    | € 19.514,06      |                |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 26253**

**€ 19.514,06**

**Fornitore: (26650) CENTRO DIAGNOSTICO BIOLOGICO S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT38Q0538541300000000001356

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001382110 | 16/10/2020       | E00013             | 14/10/2020       | € 17.256,77    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         | <u>Importo</u>   |                |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    | € 17.256,77      |                |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 26650**

**€ 17.256,77**

**Fornitore: (28460) C.B.H. CITTA' DI BARI HOSPITAL S.P.A.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT43B0103004000000003768722

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001371299 | 08/10/2020       | 00173_PA           | 06/10/2020       | € 29.368,35    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         | <u>Importo</u>   |                |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    | € 29.368,35      |                |                   |                    |                    |

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (28460) C.B.H. CITTA' DI BARI HOSPITAL S.P.A.**

**Totale Fornitore - 28460 € 29.368,35**

**Fornitore: (28704) CENTRO ANALISI SARACINO S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT65V010104138010000009536

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001375907 | 12/10/2020       | 2020/E00014        | 09/10/2020       | € 3.042,60     | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 3.042,60     |

**Totale Fornitore - 28704 € 3.042,60**

**Fornitore: (28720) BIOS S.R.L.LABORATORIO ANALISI CLIN**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT82P0103041381000001165009

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001375030 | 12/10/2020       | E00120/2020        | 07/10/2020       | € 10.544,89    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 10.544,89    |

**Totale Fornitore - 28720 € 10.544,89**

**Fornitore: (41332) CENTRO SPECIAL.PER LA CURA DIABETE**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT12T0306909523100000006419

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383996 | 20/10/2020       | 29/A               | 02/10/2020       | € 9.432,92     | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 9.432,92     |

**Totale Fornitore - 41332 € 9.432,92**

**Fornitore: (41336) CENTRO ANALISI CLINICHE S.PAOLO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT07W0306904068100000009233

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001389540 | 30/10/2020       | 9/E                | 19/10/2020       | € 7.524,57     | ESENTE            |                    |                    |

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (41336) CENTRO ANALISI CLINICHE S.PAOLO**

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 7.524,57     |

**Totale Fornitore - 41336 € 7.524,57**

**Fornitore: (41339) LAB.MEDICO DI ANALISI E DIAGN.PROCACCI**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT35W0542404014000001024834

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001380467 | 14/10/2020       | 29                 | 12/10/2020       | € 21.989,20    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 21.989,20    |

**Totale Fornitore - 41339 € 21.989,20**

**Fornitore: (41340) PASSANTINO PROF.GIROLAMO S.A.S.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT05N0103041381000001614100

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001371890 | 08/10/2020       | E00022/20          | 06/10/2020       | € 17.485,33    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 17.485,33    |

**Totale Fornitore - 41340 € 17.485,33**

**Fornitore: (41341) LABORATORIO DI ANALISI - F.DITONNO S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT16E0306904013100000015181

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001371842 | 08/10/2020       | E00026/2020        | 06/10/2020       | € 20.659,05    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 20.659,05    |

**Totale Fornitore - 41341 € 20.659,05**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (41344) LAB.ANALISI DE STASIO S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT69A0306941753100000003404

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001380531 | 14/10/2020       | E00035             | 12/10/2020       | € 15.514,39    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 15.514,39    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41344**

**€ 15.514,39**

**Fornitore: (41345) DUE EMME S.R.L. ANALISI E RICERCHE CLIN**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT96H0542404004000001001816

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001379352 | 14/10/2020       | 10/E               | 09/10/2020       | € 15.640,33    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 15.640,33    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41345**

**€ 15.640,33**

**Fornitore: (41346) ANALISI CLINICHE PUGLIA S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT63V0538704002000035317025

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001375076 | 12/10/2020       | 4053               | 08/10/2020       | € 18.673,39    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 18.673,39    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41346**

**€ 18.673,39**

**Fornitore: (41347) LAB.POINT S.R.L. ANALISI E RICERCHE CLIN**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT65U0306904057100000002387

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001379353 | 14/10/2020       | 09/E               | 06/10/2020       | € 4.893,55     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 4.893,55     |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41347**

**€ 4.893,55**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (41348) LABORATORIO ANALISI CLINICHE STUDIO TRE**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT06W0306904057000000797155

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001370705 | 06/10/2020       | E00031/2020        | 01/10/2020       | € 13.263,18    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 13.263,18    |

**Totale Fornitore - 41348 € 13.263,18**

**Fornitore: (41349) LAB.AN.CLIN.DR.POLIGNANO-STABILE**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT77W0542441730000001024540

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001382376 | 19/10/2020       | FATTPA 10_20       | 15/10/2020       | € 21.011,17    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 21.011,17    |

**Totale Fornitore - 41349 € 21.011,17**

**Fornitore: (41427) LABORATORIO DI ANALISI SCOTTI S.R.L**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT39N0542404199000001003903

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001379519 | 14/10/2020       | FE/11              | 09/10/2020       | € 26.304,72    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 26.304,72    |

**Totale Fornitore - 41427 € 26.304,72**

**Fornitore: (41428) ADORISIO DR.DOMENICO STUDIO ANALISI CLIN**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT16M0326804000052771124490

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001374730 | 12/10/2020       | 12                 | 07/10/2020       | € 16.801,58    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 16.801,58    |

**Totale Fornitore - 41428 € 16.801,58**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (41430) LAB.DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE BIALLO**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT81C0542404010000001045464

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001380101 | 14/10/2020       | E/87               | 09/10/2020       | € 18.152,40    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 18.152,40    |

**Totale Fornitore - 41430 € 18.152,40**

**Fornitore: (41431) LAB.ANALISI PIGIN - BIOCHEMITRON S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT80D0846041310003012015457

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001374710 | 12/10/2020       | E00035             | 07/10/2020       | € 14.001,92    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 14.001,92    |

**Totale Fornitore - 41431 € 14.001,92**

**Fornitore: (42158) LAB.AN.CLINICHE DR.CUSMAI SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT54X0306904063100000001531

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001379283 | 14/10/2020       | E12                | 08/10/2020       | € 14.366,20    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 14.366,20    |

**Totale Fornitore - 42158 € 14.366,20**

**Fornitore: (47933) STUDIO ASSOCIATO ANALISI FEDE - TENAGLIA - GRILLI**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT35P0538541300000000000271

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383858 | 23/10/2020       | 66/A               | 19/10/2020       | € 12.707,73    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 12.707,73    |

**Totale Fornitore - 47933 € 12.707,73**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (57342) LAB. ANALISI BASILE& LABRIOL A**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT17S0538541330000002268820

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383965 | 20/10/2020       | 13.20Bis PA        | 19/10/2020       | € 18.644,14    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 18.644,14    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 57342**

**€ 18.644,14**

**Fornitore: (57345) LABORATORIO ANALISI L. B. D. S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT08I0538541330000000436320

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001375459 | 12/10/2020       | FE/16              | 08/10/2020       | € 18.392,87    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 18.392,87    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 57345**

**€ 18.392,87**

**Fornitore: (57579) LAB.AN.CLIN.SERAPIERRI E ANTONICELLI**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT28U0526241620CC0631001423

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001372207 | 08/10/2020       | E00024             | 06/10/2020       | € 13.655,98    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 13.655,98    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 57579**

**€ 13.655,98**

**Fornitore: (57764) CENTRO ANALISI CLINICHE S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT31G0103041490000001088534

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001382521 | 16/10/2020       | 10                 | 13/10/2020       | € 12.930,72    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 12.930,72    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 57764**

**€ 12.930,72**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (57766) CENTRO ANAL. CHIM. CLIN. SRL PICCARRETA E VERNICE**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT92N0538541470000006176000

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001339021 | 10/08/2020       | 13PA               | 06/08/2020       | € 2.958,11     | ESENTE            |                    |                    |
| 0000UFUHO20001369866 | 06/10/2020       | 15PA               | 02/10/2020       | € -2.958,11    | ESENTE            |                    |                    |
| 0000UFUHO20001389676 | 30/10/2020       | 16PA               | 20/10/2020       | € 2.850,93     | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 2.850,93     |

**Totale Fornitore - 57766**

**€ 2.850,93**

**Fornitore: (57769) CENTRO ANALISI CLINICHE AMATO S.A.S**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT83Y0306941566100000001232

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001375737 | 12/10/2020       | 16/FE              | 09/10/2020       | € 21.476,68    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 21.476,68    |

**Totale Fornitore - 57769**

**€ 21.476,68**

**Fornitore: (57811) LABORATORIO ANALISI "PASTEUR" S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT77E0311141560000000062241

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001382371 | 19/10/2020       | 43/bis             | 15/10/2020       | € 15.938,21    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 15.938,21    |

**Totale Fornitore - 57811**

**€ 15.938,21**

**Fornitore: (57824) LAB.ANALISI LERARIO SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT58R0200804030000005519135

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001369152 | 06/10/2020       | E00027/2020        | 01/10/2020       | € 16.107,84    | ESENTE            |                    |                    |

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (57824) LAB.ANALISI LERARIO SRL**

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 16.107,84    |

**Totale Fornitore - 57824**

**€ 16.107,84**

**Fornitore: (57854) LAB.ANALISI CLINICHE M.C.M.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT04X031114159000000061289

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001380482 | 14/10/2020       | 10/A               | 12/10/2020       | € 16.564,88    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 16.564,88    |

**Totale Fornitore - 57854**

**€ 16.564,88**

**Fornitore: (57856) EUROLAB SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT64N0200804025000400518024

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383201 | 20/10/2020       | 12/08              | 16/10/2020       | € 15.412,32    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 15.412,32    |

**Totale Fornitore - 57856**

**€ 15.412,32**

**Fornitore: (61103) MARTIRADONNANALISI S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT11A0850341462002003016159

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001381908 | 19/10/2020       | 10/C               | 14/10/2020       | € 21.623,95    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 21.623,95    |

**Totale Fornitore - 61103**

**€ 21.623,95**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (61117) LAB.ANALISI CONSOLE DR.ANTONIA**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT41R0850304000005006003110

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383064 | 20/10/2020       | E00014             | 12/10/2020       | € 27.346,51    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 27.346,51    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 61117 € 27.346,51**

**Fornitore: (61119) LABORATORIO ANALISI MICUNCO**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT69D0542404010000001059817

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001382185 | 20/10/2020       | 16/A               | 10/10/2020       | € 12.808,05    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 12.808,05    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 61119 € 12.808,05**

**Fornitore: (61394) CENTRO DIAGNOSTICO BIO LABOR S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT49C0103041490000001394830

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001380336 | 13/10/2020       | FATTPA 11_20       | 12/10/2020       | € 16.249,45    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 16.249,45    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 61394 € 16.249,45**

**Fornitore: (61703) LABORATORIO DI ANALISI GIAMPORCARO SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT08C0702741570000000503791

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001379139 | 14/10/2020       | E00210             | 08/10/2020       | € 30.331,96    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 30.331,96    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 61703 € 30.331,96**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (61708) LAB. CLINICO DIBATTISTA SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT12V0538741500000003084856

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001380955 | 14/10/2020       | 0000011/PA         | 13/10/2020       | € 17.901,56    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 17.901,56    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 61708**

**€ 17.901,56**

**Fornitore: (62165) CENTRO ANALISI CLINICHE DR STRAGAPEDE SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT68F0898841600000000657963

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383869 | 20/10/2020       | 32                 | 19/10/2020       | € 16.996,17    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 16.996,17    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 62165**

**€ 16.996,17**

**Fornitore: (62166) BIOLABOR SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT47T0103041381000001564015

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001373896 | 12/10/2020       | E00030/2020        | 08/10/2020       | € 12.425,63    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 12.425,63    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 62166**

**€ 12.425,63**

**Fornitore: (62636) BIOSTER SRL LAB ANALISI**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT95P0306941703100000003218

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001379128 | 14/10/2020       | 10/F               | 09/10/2020       | € 10.079,48    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 10.079,48    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 62636**

**€ 10.079,48**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (62756) QUARANTA MICHELE SRL LAB ANALISI**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT27I0846941443000000022330

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001378374 | 12/10/2020       | FPA 14/20          | 09/10/2020       | € 13.346,14    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 13.346,14    |

**Totale Fornitore - 62756 € 13.346,14**

**Fornitore: (62889) LAB. ANALISI DR. CARLO FELICE CIMADOMO SRL**

MOD PAG: Bonifico 90 gg. data fattura IBAN: IT70D0311141470000000000835

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001371067 | 08/10/2020       | E00061             | 03/10/2020       | € 14.119,61    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 14.119,61    |

**Totale Fornitore - 62889 € 14.119,61**

**Fornitore: (63185) LAB. ANALISI CHIMICO-CLINICHE DR. F.SCO LOVERO SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT31Y0898841600000000658445

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001372372 | 12/10/2020       | 62                 | 07/10/2020       | € 11.523,33    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 11.523,33    |

**Totale Fornitore - 63185 € 11.523,33**

**Fornitore: (63207) LABORATORIO ANALISI CLINICHE PANSINI SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT39V0103041562000001865847

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001380311 | 14/10/2020       | FATTPA 16_20       | 12/10/2020       | € 21.667,54    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 21.667,54    |

**Totale Fornitore - 63207 € 21.667,54**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (63534) LABORATORIO ANALISI STRAGAPEDE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT59X030694165310000001607

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001385930 | 26/10/2020       | E00012             | 22/10/2020       | € 14.863,45    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 14.863,45    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 63534**

**€ 14.863,45**

**Fornitore: (64276) LABORATORIO ANALISI CLINICHE BELLOMO SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT21K031114142000000001326

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001384808 | 22/10/2020       | FPA 12/20          | 21/10/2020       | € 16.570,16    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 16.570,16    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 64276**

**€ 16.570,16**

**Fornitore: (66775) CENTRO DIAGNOSTICO-MEDICINA DI LABORATORIO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT76C0542441430000001038506

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001369967 | 06/10/2020       | 2182               | 01/10/2020       | € 9.098,63     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 9.098,63     |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 66775**

**€ 9.098,63**

**Fornitore: (66867) CENTRO BIOMEDICO S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT08Y0306904068100000006546

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001372393 | 12/10/2020       | 10/B               | 06/10/2020       | € 9.135,55     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 9.135,55     |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 66867**

**€ 9.135,55**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (67004) ANALISI SAVINO SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT06P0898841540000000656203

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001372146 | 12/10/2020       | 15/A               | 06/10/2020       | € 25.389,53    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 25.389,53    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 67004**

**€ 25.389,53**

**Fornitore: (67853) LABORATORIO ANALISI CLINICHE DR.MAURO  
GADALETA SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT58X031114156000000000707

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001378350 | 12/10/2020       | 16/E               | 08/10/2020       | € 14.637,69    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 14.637,69    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 67853**

**€ 14.637,69**

**Fornitore: (67855) LIFE BRAIN BARI SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT83C0200805364000104987164

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001385490 | 26/10/2020       | 12EDD              | 07/10/2020       | € 64.641,27    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 64.641,27    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 67855**

**€ 64.641,27**

**Fornitore: (68446) LAB. DI PATOLOGIA CLINICA "BIOMEDICAL CENTER  
SRL"**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT71H0306941384100000012816

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001371839 | 08/10/2020       | 2020/E00008        | 03/10/2020       | € 9.165,41     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 9.165,41     |                   |                    |                    |

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3021 - PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.**

**CONTO: 70610500030 PRESTAZ.DI LABORAT.ANALISI IN CONV.ESTER**

**Fornitore: (68446) LAB. DI PATOLOGIA CLINICA "BIOMEDICAL CENTER SRL"**

**Totale Fornitore - 68446 € 9.165,41**

**Fornitore: (68577) CENTRO ANALISI CLINICHE POTENZA SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT21R0860741520000000365714

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001370612 | 06/10/2020       | E00008             | 03/10/2020       | € 15.552,86    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 15.552,86    |

**Totale Fornitore - 68577 € 15.552,86**

**TOTALE CONTO - 70610500030 € 990.234,59**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 3021 € 990.234,59**

**PRG. SPESA: 2020 / 3022 - ONERI SOCIALI LABOR.DI ANALISI ESTE**

**CONTO: 70610500035 ONERI SOCIALI LABOR.DI ANALISI ESTERNI**

**Fornitore: (47933) STUDIO ASSOCIATO ANALISI FEDE - TENAGLIA - GRILLI**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT35P0538541300000000000271

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383858 | 23/10/2020       | 66/A               | 19/10/2020       | € 312,88       | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 312,88       |

**Totale Fornitore - 47933 € 312,88**

**Fornitore: (57342) LAB. ANALISI BASILE& LABRIOL A**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT17S0538541330000002268820

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383965 | 20/10/2020       | 13.20Bis PA        | 19/10/2020       | € 35,51        | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 35,51        |

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25715

Del 03/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3022 - ONERI SOCIALI LABOR.DI ANALISI ESTE**

**CONTO: 70610500035 ONERI SOCIALI LABOR.DI ANALISI ESTERNI**

**Fornitore: (57342) LAB. ANALISI BASILE& LABRIOL A**

**Totale Fornitore - 57342 € 35,51**

**Fornitore: (57579) LAB.AN.CLIN.SERIPIERRI E ANTONICELLI**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT28U0526241620CC0631001423

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001372207 | 08/10/2020       | E00024             | 06/10/2020       | € 344,62       | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 344,62       |

**Totale Fornitore - 57579 € 344,62**

**Fornitore: (57854) LAB.ANALISI CLINICHE M.C.M.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT04X0311141590000000061289

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001380482 | 14/10/2020       | 10/A               | 12/10/2020       | € 203,24       | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 203,24       |

**Totale Fornitore - 57854 € 203,24**

**TOTALE CONTO - 70610500035 € 896,25**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 3022 € 896,25**

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b> | <b>€ 991.130,84</b> |
|---------------------------------|---------------------|

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70610500030 € 990.234,59**

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70610500035 € 896,25**

-----  
**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 991.130,84**



Regione Puglia  
ASL BA  
via LUNGOMARE STARITA, 6  
70132 - BARI (BA)

Pag. 18

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 25715**

**Del 03/11/2020**

Operatore:  
PIETRO FUMAROLA

IL DIRETTORE  
UOGR

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25373

Del 29/10/2020

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: UOGRC  
Assegnatario: SPEC. EST. "LAB.ANAL, RX, FKT, BRANCHE A VISITA"

---

**PRG. SPESA: 2020 / 3023 - PREST.DI DIAGN.STRUMENT.C/O STRUTT.**

**CONTO: 70610500040 PREST.DI DIAGN.STRUMENT.C/O STRUTT.PRIV.**

---

**Fornitore: (22811) SANTA MARIA SPA**

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT29H0800003200000800029200

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001373977 | 12/10/2020       | 20V1-042593        | 06/10/2020       | € 89.532,80    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 89.532,80    |

**Totale Fornitore - 22811 € 89.532,80**

---

**Fornitore: (25175) RICERCHE RADIOLOGICHE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT45N0311141560000000010212

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001380632 | 14/10/2020       | FPA 86/20          | 12/10/2020       | € 100.809,23   | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 100.809,23   |

**Totale Fornitore - 25175 € 100.809,23**

---

**Fornitore: (28460) C.B.H. CITTA' DI BARI HOSPITAL S.P.A.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT43B0103004000000003768722

| <u>Prot. Electr.</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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001371708 | 12/10/2020       | 00172_PA           | 06/10/2020       | € 64.720,17    | ESENTE            |                    |                    |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE     |            | € 64.720,17    |

**Totale Fornitore - 28460 € 64.720,17**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25373

Del 29/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3023 - PREST.DI DIAGN.STRUMENT.C/O STRUTT.**

**CONTO: 70610500040 PREST.DI DIAGN.STRUMENT.C/O STRUTT.PRIV.**

**Fornitore: (41332) CENTRO SPECIAL.PER LA CURA DIABETE**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT12T0306909523100000006419

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383998 | 21/10/2020       | 30/A               | 02/10/2020       | € 6.409,40     | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 6.409,40     |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41332 € 6.409,40**

**Fornitore: (41351) STATIC - CENTRO CHIROTERAPEUTICO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT51G0542404014000001200613

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001381058 | 14/10/2020       | 7106/2020          | 13/10/2020       | € 33.229,72    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 33.229,72    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41351 € 33.229,72**

**Fornitore: (41353) CENTRO DI RADIOGRAFIA ED EC.MARTINO SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT45W0200804025000010174136

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001384373 | 21/10/2020       | 23/B               | 06/10/2020       | € 31.999,52    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 31.999,52    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41353 € 31.999,52**

**Fornitore: (41354) CENTRO DIAGNOSTICO DI MEDICINA NUCLEARE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT35S0306909523100000006418

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001370318 | 06/10/2020       | 18/A               | 02/10/2020       | € 39.616,73    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 39.616,73    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41354 € 39.616,73**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25373

Del 29/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3023 - PREST.DI DIAGN.STRUMENT.C/O STRUTT.**

**CONTO: 70610500040 PREST.DI DIAGN.STRUMENT.C/O STRUTT.PRIV.**

**Fornitore: (41355) RICERCHE DIAGNOSTICHE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT25U0306904067100000004159

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001370733 | 06/10/2020       | 22/E               | 05/10/2020       | € 60.893,50    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 60.893,50    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41355**

**€ 60.893,50**

**Fornitore: (41356) RAGGI X STUDIO DI RADIOLOGIA S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT51G0526241380CC0461263906

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383618 | 23/10/2020       | 14/A               | 19/10/2020       | € 68.690,56    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 68.690,56    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 41356**

**€ 68.690,56**

**Fornitore: (45763) RM 2000 CENTRO DI DIAGNOSTICA CLIN.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT28A0306904067100000006739

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001380100 | 14/10/2020       | 30/E               | 08/10/2020       | € 75.128,47    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 75.128,47    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 45763**

**€ 75.128,47**

**Fornitore: (53301) PREV.E DIAG.PER IMMAGINI**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT36K0850341460000002002268

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001384022 | 23/10/2020       | FATTPA 10_20       | 19/10/2020       | € 24.241,55    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 24.241,55    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 53301**

**€ 24.241,55**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25373

Del 29/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3023 - PREST.DI DIAGN.STRUMENT.C/O STRUTT.**

**CONTO: 70610500040 PREST.DI DIAGN.STRUMENT.C/O STRUTT.PRIV.**

**Fornitore: (54675) KENTRON S.R.L.- CENTRO GIOVANNI PAOLO II**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT74Z030690406910000005380

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001372757 | 12/10/2020       | 005070             | 06/10/2020       | € 51.201,60    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 51.201,60    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 54675**

**€ 51.201,60**

**Fornitore: (54676) STUDIO RADIOLOGICO VITERBO S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT46Z084694144300000009050

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001370918 | 06/10/2020       | 25/PA              | 05/10/2020       | € 165.213,95   | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 165.213,95   |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 54676**

**€ 165.213,95**

**Fornitore: (55336) CENTRO RADIOLOGICO LAERTINO S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT58R0306909523100000006417

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001383060 | 20/10/2020       | 27/08              | 16/10/2020       | € 32.386,72    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 32.386,72    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 55336**

**€ 32.386,72**

**Fornitore: (56933) STUDIO RADIOLOGICO E FISIOTERAPICO TIRELLI S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT31J0538541330000008717644

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001379113 | 14/10/2020       | EL010              | 10/10/2020       | € 32.731,47    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 32.731,47    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 56933**

**€ 32.731,47**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25373

Del 29/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3023 - PREST.DI DIAGN.STRUMENT.C/O STRUTT.**

**CONTO: 70610500040 PREST.DI DIAGN.STRUMENT.C/O STRUTT.PRIV.**

**Fornitore: (57001) SETTE ERRE S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT82G0542404013000001027639

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001370443 | 06/10/2020       | 17                 | 02/10/2020       | € 61.473,07    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 61.473,07    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 57001**

**€ 61.473,07**

**Fornitore: (57346) CENTRO RADIOLOGICO PUGLIESE SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT52X0538541500000005050740

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001375779 | 12/10/2020       | 11307/2020         | 09/10/2020       | € 258.145,20   | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 258.145,20   |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 57346**

**€ 258.145,20**

**Fornitore: (57348) CENTRO DE MARZIO S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT94U0538541500000005232710

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001382600 | 16/10/2020       | 00010              | 12/10/2020       | € 46.777,62    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 46.777,62    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 57348**

**€ 46.777,62**

**Fornitore: (57763) CENTRO DIAGNOSTICO CORATINO S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT12E0101041473100000004422

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001369401 | 06/10/2020       | 33/B               | 01/10/2020       | € 38.027,06    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 38.027,06    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 57763**

**€ 38.027,06**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25373

Del 29/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3023 - PREST.DI DIAGN.STRUMENT.C/O STRUTT.**

**CONTO: 70610500040 PREST.DI DIAGN.STRUMENT.C/O STRUTT.PRIV.**

**Fornitore: (57770) X RAY ULTRASOUND S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT96W053854160000000029782

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001381976 | 19/10/2020       | 13/001             | 06/10/2020       | € 75.119,22    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 75.119,22    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 57770**

**€ 75.119,22**

**Fornitore: (60684) STUDIO LOVERO S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico 90 gg. data fattura IBAN: IT54J0306941566100000002808

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001369693 | 06/10/2020       | 21B                | 02/10/2020       | € 26.580,98    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 26.580,98    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 60684**

**€ 26.580,98**

**Fornitore: (61698) FISIO ESTETIC CENTER SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT49F0542404013000001028064

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001369995 | 06/10/2020       | 14                 | 02/10/2020       | € 49.048,74    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 49.048,74    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 61698**

**€ 49.048,74**

**Fornitore: (67448) RADIOLOGIA DIAGNOSTICA MEDITERRANEA S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT17F0538541380000002217272

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001380607 | 14/10/2020       | 32                 | 12/10/2020       | € 20.685,33    | ESENTE            |                    |                    |
| <u>CIG</u>           |                  | <u>CUP</u>         |                  | <u>Importo</u> |                   |                    |                    |
| ESENTE               |                  |                    |                  | € 20.685,33    |                   |                    |                    |

**Totale Fornitore - 67448**

**€ 20.685,33**



## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25373

Del 29/10/2020

---

**PRG. SPESA: 2020 / 3023 - PREST.DI DIAGN.STRUMENT.C/O STRUTT.**

**CONTO: 70610500040 PREST.DI DIAGN.STRUMENT.C/O STRUTT.PRIV.**

**TOTALE CONTO - 70610500040 € 1.452.662,61**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 3023 € 1.452.662,61**

---

|                                 |
|---------------------------------|
| <b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b> |
|---------------------------------|

|                           |
|---------------------------|
| <b>€<br/>1.452.662,61</b> |
|---------------------------|

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70610500040**

**€ 1.452.662,61**

-----  
**TOTALE IMPORTO DEL CIG**

**€ 1.452.662,61**

---

Operatore:  
PIETRO FUMAROLA

IL DIRETTORE  
UOGRC

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23719355 | Data richiesta | 11/09/2020 | Scadenza validità | 09/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | STUDIO DENTISTICO DR.GAETANO M.SALZO              |
| Codice fiscale                | SLZGNM52R25C975J                                  |
| Sede legale                   | VIA VINCENZO GIOBERTI, 50/B 70014 CONVERSANO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23613458 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO PER LA CURA DEL DIABETE S.R.L. |
| Codice fiscale                | 01223380724                           |
| Sede legale                   | VIA SIGNORILE, 2 70124 BARI (BA)      |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23612883 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | VENDOLA VINCENZO                               |
| Codice fiscale                | VNDVCN55A28A662F                               |
| Sede legale                   | VIA DELL' AQUILA, 47 70037 RUVO DI PUGLIA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23503905 | Data richiesta | 17/08/2020 | Scadenza validità | 15/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | SERVIZI DI ODONTOIATRIA SOCIALE S.R.L.    |
| Codice fiscale                | 02438280741                               |
| Sede legale                   | VIA DELLA VITTORIA, 113 72015 FASANO (BR) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_22973541 | Data richiesta | 06/07/2020 | Scadenza validità | 03/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO DIAGNOSTICO CARDIOPOLMONARE SRL |
| Codice fiscale                | 02462840725                            |
| Sede legale                   | VIA CALDAROLA, 12/D 70126 BARI (BA)    |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_22973733 | Data richiesta | 06/07/2020 | Scadenza validità | 03/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | LOSACCO RITA                                |
| Codice fiscale                | LSCRTI57M50A662G                            |
| Sede legale                   | VIA GIUSEPPE FANELLI, 223/A 70123 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24315562 | Data richiesta | 21/10/2020 | Scadenza validità | 18/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | MEDICA SUD SRL                           |
| Codice fiscale                | 03143270720                              |
| Sede legale                   | VIA DELLA RESISTENZA, 82 70125 BARI (BA) |

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.  
CNCE

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23612747 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | ROMA MAURIZIO                            |
| Codice fiscale                | RMOMRZ56B21A662T                         |
| Sede legale                   | VIA DELLA REPUBBLICA, 19 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23612848 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | DOTT.GIUSEPPE BALICE                   |
| Codice fiscale                | BLCGPP52L03A662O                       |
| Sede legale                   | VIA MOISE' MALDACEA, 9 70126 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23613028 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | DOTT. FAVIA LEONARDO           |
| Codice fiscale                | FVALRD60S22A662N               |
| Sede legale                   | VIA ARGIRO, 72 70121 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23300134 | Data richiesta | 24/07/2020 | Scadenza validità | 21/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | IACOBELLIS TOMMASO STUDIO ODONTOIATRICO                    |
| Codice fiscale                | CBLTMS61S29A662M   |
| Sede legale                   | VIA VITTORIO VENETO CARBONARA DI BARI, 111 70131 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23161008 | Data richiesta | 15/07/2020 | Scadenza validità | 12/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO RADIOLOGICO LAERTINO SRL          |
| Codice fiscale                | 04028210724                              |
| Sede legale                   | VIA DELLA RESISTENZA, 86 70125 BARI (BA) |

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.

Specialista Ambulatoriale Privato Accreditato nella ASL BA con codice EDOTTO\_676123 \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di  
atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

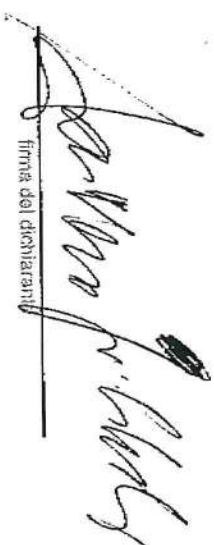
## DICHIARA

**Di non avere dipendenti e di non avere posizione INPS e INAL e pertanto non è possibile ottenere  
il rilascio del DURC, e per la propria posizione previdenziale di essere iscritto all' ENPAM.**

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003  
(Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno  
trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del  
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

MONOPOLI 03/11/2020

luogo e data

  
firma del dichiarante

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23396808 | Data richiesta | 03/08/2020 | Scadenza validità | 01/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | ISTITUTO DI MEDICINA DELLO SPORT S.R.L.      |
| Codice fiscale                | 04207960727                                  |
| Sede legale                   | VIA MADONNA DELLA RENA, 15/A 70123 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23197336 | Data richiesta | 17/07/2020 | Scadenza validità | 14/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | MEDICINA 2000 S.R.L.                       |
| Codice fiscale                | 04370870729                                |
| Sede legale                   | VIA GIUSEPPE RE DAVID, 123 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23944865 | Data richiesta | 28/09/2020 | Scadenza validità | 26/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO ODONTOSTOMATOL. MDM SRL         |
| Codice fiscale                | 04390190728                            |
| Sede legale                   | VIALE DEI CADUTI, 5 70020 TORITTO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23196127 | Data richiesta | 17/07/2020 | Scadenza validità | 14/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | DR. COLAPIETRO BARTOLOMEO                    |
| Codice fiscale                | CLPBTL60C28A662I                             |
| Sede legale                   | PIAZZA KENNEDY, 5 70023 GIOIA DEL COLLE (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24457916 | Data richiesta | 28/10/2020 | Scadenza validità | 25/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | DE LISO EDGARDO                        |
| Codice fiscale                | DLSDRD57P09A662K                       |
| Sede legale                   | VIA ANDREA DA BARI, 28 70122 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23076832 | Data richiesta | 10/07/2020 | Scadenza validità | 07/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                     |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | MINCIARELLI ARMANDO                 |
| Codice fiscale                | MNCRND75P17A662P                    |
| Sede legale                   | VIA UGO FOSCOLO, 99 70131 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24708831 | Data richiesta | 06/11/2020 | Scadenza validità | 06/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                      |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | VALOR SRL                            |
| Codice fiscale                | 06949490723                          |
| Sede legale                   | VIA BUCCARI, 117 70022 ALTAMURA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23612779 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRI ODONTOIATRICI SPECIALISTICI SRL |
| Codice fiscale                | 06950830726                            |
| Sede legale                   | PIAZZA EUROPA, 11 70123 BARI (BA)      |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24672045 | Data richiesta | 05/11/2020 | Scadenza validità | 05/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | STUDIO OCULISTICO CIRACI' S.R.L.           |
| Codice fiscale                | 07257980727                                |
| Sede legale                   | VIALE DELLA REPUBBLICA, 29 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23909315 | Data richiesta | 25/09/2020 | Scadenza validità | 23/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | STUDIO DENTISTICO GRAMEGNA S.R.L.     |
| Codice fiscale                | 07560450723                           |
| Sede legale                   | VIA MONTEROSA, 25 70022 ALTAMURA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24236967 | Data richiesta | 16/10/2020 | Scadenza validità | 13/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | STUDIO DENTISTICO MALCANGI S.R.L. |
| Codice fiscale                | 07704840722                       |
| Sede legale                   | VIA MERCATO, 20 70033 CORATO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24735416 | Data richiesta | 06/11/2020 | Scadenza validità | 06/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | STUDIO OCULISTICO DE DERIO S.R.L.            |
| Codice fiscale                | 07760790720                                  |
| Sede legale                   | VIALE DELLA REPUBBLICA, 60/C 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24716420 | Data richiesta | 06/11/2020 | Scadenza validità | 06/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | SORRISO & BENESSERE RICERCA E CLINICA SRL |
| Codice fiscale                | 08265040728                               |
| Sede legale                   | STRADA SAN NICOLA, 21 70129 BARI (BA)     |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23551016 | Data richiesta | 25/08/2020 | Scadenza validità | 23/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | STATIC CENTRO CHIROTERAPEUTICO APPULO LUCANO SRL |
| Codice fiscale                | 00573400728                                      |
| Sede legale                   | CORSO GIUSEPPE MAZZINI, 136 70123 BARI (BA)      |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23378642 | Data richiesta | 31/07/2020 | Scadenza validità | 28/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                 |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO SCOLIOSI SRL             |
| Codice fiscale                | 00967690728                     |
| Sede legale                   | VIA CAPALDI, 18 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23264180 | Data richiesta | 22/07/2020 | Scadenza validità | 19/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | ISTITUTO S. AGOSTINO DELLA PROVINCIA DI NAPOLI |
| Codice fiscale                | 01258040631                                    |
| Sede legale                   | CORSO ROMA, 130 70016 NOICATTARO (BA)          |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24315562 | Data richiesta | 21/10/2020 | Scadenza validità | 18/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | MEDICA SUD SRL                           |
| Codice fiscale                | 03143270720                              |
| Sede legale                   | VIA DELLA RESISTENZA, 82 70125 BARI (BA) |

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.  
CNCE

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23161008 | Data richiesta | 15/07/2020 | Scadenza validità | 12/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO RADIOLOGICO LAERTINO SRL          |
| Codice fiscale                | 04028210724                              |
| Sede legale                   | VIA DELLA RESISTENZA, 86 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23426243 | Data richiesta | 05/08/2020 | Scadenza validità | 03/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | IPPOCRATE S.R.L.                             |
| Codice fiscale                | 04201220722                                  |
| Sede legale                   | VIA CORNOLE DI RUCCIA, 54 70026 MODUGNO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23803551 | Data richiesta | 18/09/2020 | Scadenza validità | 16/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | MEDICAL CENTRE SRL               |
| Codice fiscale                | 04219860725                      |
| Sede legale                   | VIA E CACCURI, 9 70124 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23378653 | Data richiesta | 31/07/2020 | Scadenza validità | 28/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | FISIOMEDICA SRL                          |
| Codice fiscale                | 04231440720                              |
| Sede legale                   | VIA MICHELE TROISI, 28/A 70126 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_22973770 | Data richiesta | 06/07/2020 | Scadenza validità | 03/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | FISIO SALUS SRL                  |
| Codice fiscale                | 04244320729                      |
| Sede legale                   | VIA ROMA, 102 70026 MODUGNO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23646097 | Data richiesta | 04/09/2020 | Scadenza validità | 02/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | FISIOTER S.R.L.                          |
| Codice fiscale                | 04257540726                              |
| Sede legale                   | VIA GIULIO PETRONI, 16/6 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23612819 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO MEDICO FISIATRICO S.R.L.         |
| Codice fiscale                | 04336910726                             |
| Sede legale                   | VIALE IV NOVEMBRE, 73 70033 CORATO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_22928766 | Data richiesta | 03/07/2020 | Scadenza validità | 31/10/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO FISIOTERAPICO "S.GIUSEPPE"SRL                 |
| Codice fiscale                | 04353360722  |
| Sede legale                   | VIA ARANCAPEDES, 30 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23803331 | Data richiesta | 18/09/2020 | Scadenza validità | 16/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | FISIOTERAPIA SRL                         |
| Codice fiscale                | 04377400728                              |
| Sede legale                   | VIA PAPA BONIFACIO IX, 9 70124 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23300228 | Data richiesta | 24/07/2020 | Scadenza validità | 21/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO STUDI MEDICI PHYSIO IN SRL         |
| Codice fiscale                | 04401800729                               |
| Sede legale                   | VIA FORNACI, 79 70037 RUVO DI PUGLIA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23300780 | Data richiesta | 24/07/2020 | Scadenza validità | 21/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | C.I.R. SRL CENTRO INTERN.LE RIABILITAZIONE |
| Codice fiscale                | 05084180727                                |
| Sede legale                   | VIA LA LENZA, S.C. 70010 CAPURSO (BA)      |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23691339 | Data richiesta | 09/09/2020 | Scadenza validità | 07/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | LOFANO SRL                                   |
| Codice fiscale                | 05368270723                                  |
| Sede legale                   | VIA SOLDATO DI LEO, 19 70014 CONVERSANO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23161041 | Data richiesta | 15/07/2020 | Scadenza validità | 12/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | STUDIO FISIOTERAPICO DI AVANTAGGIATI VITO E S.R.L. |
| Codice fiscale                | 05824400724  |
| Sede legale                   | VIA VITANTONIO DE BELLIS, 11 70018 RUTIGLIANO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |                |                |            |                   |            |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_23299996 | Data richiesta | 24/07/2020 | Scadenza validità | 21/11/2020 |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | ITALVEN SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA                        |
| Codice fiscale                | 06057980721  |
| Sede legale                   | STRADA PROVINCIALE 236 KM 11 1, SNC 70028 SANNICANDRO DI BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24712143 | Data richiesta | 06/11/2020 | Scadenza validità | 06/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO DI TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE S.R.L.    |
| Codice fiscale                | 07120560722   |
| Sede legale                   | VIA MADONNA DELLE GRAZIE, 35/41 70038 TERLIZZI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_23260846 | Data richiesta | 27/10/2020 | Scadenza validità | 24/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | SANTA MARIA SPA                             |
| Codice fiscale                | 00597760727                                 |
| Sede legale                   | VIA ANTONIO DE FERRARIIS N 22 BARI BA 70124 |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23909030 | Data richiesta | 25/09/2020 | Scadenza validità | 23/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO ANALISI SAN LUCA SRL           |
| Codice fiscale                | 00718240724                                |
| Sede legale                   | VIA MASCAGNI, 4 70023 GIOIA DEL COLLE (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24604435 | Data richiesta | 04/11/2020 | Scadenza validità | 04/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | L.B.D. S.R.L.                     |
| Codice fiscale                | 00786150722                       |
| Sede legale                   | VIA FORLI', 4 70022 ALTAMURA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23739699 | Data richiesta | 14/09/2020 | Scadenza validità | 12/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                      |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | DUE EMME SRL - ESERCIZIO PROVVISORIO |
| Codice fiscale                | 00973540727                          |
| Sede legale                   | VIA MAGNA GRECIA, 11 70126 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23502196 | Data richiesta | 17/08/2020 | Scadenza validità | 15/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | ANALISI CLINICHE PUGLIA SRL                       |
| Codice fiscale                | 01025610724                                       |
| Sede legale                   | VIA ANGELICO TOSTI CARDARELLI, 12 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_22666692 | Data richiesta | 23/06/2020 | Scadenza validità | 21/10/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | PIGIN BIOCHEMITRON SRL                     |
| Codice fiscale                | 01062720725                                |
| Sede legale                   | VIA VITTORIO VENETO, 202 70010 ADELFA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23719397 | Data richiesta | 11/09/2020 | Scadenza validità | 09/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO DI ANALISI S.R.L.                 |
| Codice fiscale                | 01138360720                                   |
| Sede legale                   | VIA ENRICO FERMI, 52/56 70014 CONVERSANO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23803442 | Data richiesta | 18/09/2020 | Scadenza validità | 16/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO BIOMEDICO MERIDIONALE               |
| Codice fiscale                | 01159480720                                |
| Sede legale                   | VIALE UNITA' D' ITALIA, 88 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23613458 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO PER LA CURA DEL DIABETE S.R.L. |
| Codice fiscale                | 01223380724                           |
| Sede legale                   | VIA SIGNORILE, 2 70124 BARI (BA)      |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24343678 | Data richiesta | 22/10/2020 | Scadenza validità | 19/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO DI ANALISI DITONNO F.SCO S.R.L. |
| Codice fiscale                | 01228320725                                 |
| Sede legale                   | VIA QUINTINO SELLA, 12 70122 BARI (BA)      |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24603751 | Data richiesta | 04/11/2020 | Scadenza validità | 04/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | DIAGNOSTIC CENTER LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE S.R.L. |
| Codice fiscale                | 02402880724  |
| Sede legale                   | VIA INDIPENDENZA, 17 70029 SANTERAMO IN COLLE (BA)       |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23613646 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO LAB. POINT SRL                |
| Codice fiscale                | 02432600720                               |
| Sede legale                   | VIA DELLA RESISTENZA, 188 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24779784 | Data richiesta | 09/11/2020 | Scadenza validità | 09/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO ANALISI CLINICHE SAN PAOLO SRL |
| Codice fiscale                | 02473410724                           |
| Sede legale                   | PIAZZA EUROPA, 10 70123 BARI (BA)     |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23378861 | Data richiesta | 31/07/2020 | Scadenza validità | 28/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | STUDIO 3 SRL                      |
| Codice fiscale                | 02473580724                       |
| Sede legale                   | VIA MONFALCONE, 5 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23944992 | Data richiesta | 28/09/2020 | Scadenza validità | 26/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO DI ANALISI CLIN. DE STASIO                    |
| Codice fiscale                | 93004300724   |
| Sede legale                   | VIA VITTORIO VENETO CARBONARA DI BARI, 98 70131 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23773285 | Data richiesta | 16/09/2020 | Scadenza validità | 14/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | BASILE R. E LABRIOLA E. LAB.ANALISI   |
| Codice fiscale                | 02482740723                           |
| Sede legale                   | VIA SANTERAMO, 57 70022 ALTAMURA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24453342 | Data richiesta | 28/10/2020 | Scadenza validità | 25/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO ANALISI CHIMICO-CLINICHE SRL DI PICCARRETA E VERNICE |
| Codice fiscale                | 02494960723   |
| Sede legale                   | VIA IMBRIANI, 1/B 70033 CORATO (BA)                         |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24458018 | Data richiesta | 28/10/2020 | Scadenza validità | 25/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | LAB.MED.ANALISI E DIAGN.F.P.PROCACCI       |
| Codice fiscale                | 02497240727                                |
| Sede legale                   | VIA PIETRAGALLO, 64/66 70020 BITRITTO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24189235 | Data richiesta | 15/10/2020 | Scadenza validità | 12/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | ANALISI CLINICHE POLIGNANO E FIGLI SRL            |
| Codice fiscale                | 02497920724                                       |
| Sede legale                   | CORSO VITTORIO EMANUELE, 275 70019 TRIGGIANO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23502243 | Data richiesta | 17/08/2020 | Scadenza validità | 15/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | LAB. ANALISI DR.SCOTTI SRL                     |
| Codice fiscale                | 02502810720                                    |
| Sede legale                   | VIA GIUSEPPE MARIA GIOVENE, 60 70124 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23719394 | Data richiesta | 11/09/2020 | Scadenza validità | 09/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | STUDIO D'ANALISI PASSANTINO G.SRL       |
| Codice fiscale                | 02503670727                             |
| Sede legale                   | VIA ANTONIO BEATILLO, 6 70121 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24713032 | Data richiesta | 06/11/2020 | Scadenza validità | 06/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | LIFEBRAIN BARI S.R.L.                     |
| Codice fiscale                | 02504180726                               |
| Sede legale                   | VIA GIACOMO MATTEOTTI, 24 70121 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24713150 | Data richiesta | 06/11/2020 | Scadenza validità | 06/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE DR. DOMENICO ADORISIO & C. |
| Codice fiscale                | 02523620728  |
| Sede legale                   | VIA DE ROSSI, 57 70122 BARI (BA)                           |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24678674 | Data richiesta | 05/11/2020 | Scadenza validità | 05/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | STUDIO ANALISI DOTT. GRILLI TENAGLIA FEDE                     |
| Codice fiscale                | 03736790720   |
| Sede legale                   | VIA SEBASTIANO DI CHIO, 12/C 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23503589 | Data richiesta | 17/08/2020 | Scadenza validità | 15/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO ANALSI CLINICHE                         |
| Codice fiscale                | 04402290722                                    |
| Sede legale                   | CORSO DANTE ALIGHIERI, 4 70054 GIOVINAZZO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23300662 | Data richiesta | 24/07/2020 | Scadenza validità | 21/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO ANALISI CHIM.CLIN. R.I.A. BIALLO SRL |
| Codice fiscale                | 04404920722                                      |
| Sede legale                   | VIA SPARANO DA BARI, 141 70121 BARI (BA)         |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23503324 | Data richiesta | 17/08/2020 | Scadenza validità | 15/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO DI ANALISI RIA E LERARIO SRL     |
| Codice fiscale                | 04406210726                                  |
| Sede legale                   | VIA ARIMONDI, 40 70044 POLIGNANO A MARE (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23803269 | Data richiesta | 18/09/2020 | Scadenza validità | 16/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO DIAGNOSTICO BIOLOGICO SRL                            |
| Codice fiscale                | 04488840721   |
| Sede legale                   | VIA TENENTE CIRIELLI, 16/C 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23908831 | Data richiesta | 25/09/2020 | Scadenza validità | 23/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO ANALISI SARACINO SRL                |
| Codice fiscale                | 04489650723                                |
| Sede legale                   | VIA VOLPONI DIONISIO, 1 70032 BITONTO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23690724 | Data richiesta | 09/09/2020 | Scadenza validità | 07/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | BIOS SRL LABORATORIO ANALISI MANCAZZO DR.V.ZO  |
| Codice fiscale                | 04489740722                                    |
| Sede legale                   | CORSO VITTORIO EMANUELE, 79 70032 BITONTO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23396864 | Data richiesta | 03/08/2020 | Scadenza validità | 01/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO ANALISI CLINICHE DI AMATO M.& C.SAS |
| Codice fiscale                | 04521720724                                |
| Sede legale                   | VIA TATTOLI, 6 70056 MOLFETTA (BA)         |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23803566 | Data richiesta | 18/09/2020 | Scadenza validità | 16/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | M.C.M. D.SSA C.MARGARITA & C. SNC LAB.ANALISI CLIN. |
| Codice fiscale                | 04593390729   |
| Sede legale                   | VIA SEBASTIANO TAGARELLI, 1/3 70016 NOICATTARO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23503620 | Data richiesta | 17/08/2020 | Scadenza validità | 15/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | EUROLAB SRL  |
| Codice fiscale                | 04846060723  |
| Sede legale                   | VIA DON FRANCESCO PISCITELLI, 32/L 70054 GIOVINAZZO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24735455 | Data richiesta | 06/11/2020 | Scadenza validità | 06/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | LAB. ANALISI CLINICHE DI SERIPIERRI & ANTONICELLI SNC      |
| Codice fiscale                | 05243140729  |
| Sede legale                   | VIA MATTEO RENATO IMBRIANI, 36 70044 POLIGNANO A MARE (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23313020 | Data richiesta | 25/07/2020 | Scadenza validità | 22/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | CBH CITTA' DI BARI HOSPITAL S.P.A.                  |
| Codice fiscale                | 05498020725   |
| Sede legale                   | STRADA STATALE 96 KM 119 100, NC 70026 MODUGNO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24329228 | Data richiesta | 21/10/2020 | Scadenza validità | 18/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | L. PASTEUR LABORATORIO ANALISI CLINICHE SRL           |
| Codice fiscale                | 05664750725   |
| Sede legale                   | PIAZZA GIUSEPPE GARIBALDI, 35/A B 70056 MOLFETTA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23909010 | Data richiesta | 25/09/2020 | Scadenza validità | 23/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO ANALISI CLINICHE DOTT. CUSMAI SRL |
| Codice fiscale                | 05911070729                                   |
| Sede legale                   | VIA DEMETRIO MARIN, 3 70122 BARI (BA)         |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23613572 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | MARTIRADONNANALISI SRL                   |
| Codice fiscale                | 06903960729                              |
| Sede legale                   | VIA BUONARROTI, 13 70014 CONVERSANO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23803659 | Data richiesta | 18/09/2020 | Scadenza validità | 16/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO ANALISI MICUNCO M. S.R.L. |
| Codice fiscale                | 06909310721                           |
| Sede legale                   | VIA BOZZI, 2/B 70121 BARI (BA)        |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24765056 | Data richiesta | 09/11/2020 | Scadenza validità | 09/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO ANALISI DOTT.SSA ANTONIA CONSOLE SRL |
| Codice fiscale                | 06937090725                                      |
| Sede legale                   | VIA V DI CAGNO, 12 70124 BARI (BA)               |

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.

## VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

|                   |                |                |            |
|-------------------|----------------|----------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_24078776 | Data richiesta | 08/10/2020 |
|-------------------|----------------|----------------|------------|

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | BIOLABOR SRL                       |
| Codice fiscale                | 06955420721                        |
| Sede legale                   | VIA CACCURI, 35/37 70124 BARI (BA) |

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

**I.N.P.S.**

- *per omessa e/o incompleta presentazione delle denunce obbligatorie mensili o periodiche e/o per denunce che presentano dati incongruenti*

**I.N.A.I.L. è regolare**

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23161183 | Data richiesta | 15/07/2020 | Scadenza validità | 12/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO DI ANALISI GIAMPORCARO SRL |
| Codice fiscale                | 06973860726                            |
| Sede legale                   | VIA LIGABUE, 2 70043 MONOPOLI (BA)     |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24000917 | Data richiesta | 02/10/2020 | Scadenza validità | 30/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO CLINICO DIBATTISTA S.R.L.             |
| Codice fiscale                | 07019660724                                       |
| Sede legale                   | PIAZZA CAVOUR, 24/27 70024 GRAVINA IN PUGLIA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23613602 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO DIAGNOSTICO BIO LABOR SRL       |
| Codice fiscale                | 07032850724                            |
| Sede legale                   | VIA CIALDINI, 24 70054 GIOVINAZZO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24450928 | Data richiesta | 28/10/2020 | Scadenza validità | 25/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO CLINICHE STRAGAPEDE SRL |
| Codice fiscale                | 07054940726  |
| Sede legale                   | VIA PARINI, 5 70037 RUVO DI PUGLIA (BA)                |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23397078 | Data richiesta | 03/08/2020 | Scadenza validità | 01/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | LAB. ANALISI DOTT.CARLO FELICE CIMADOMO SRL |
| Codice fiscale                | 07058920724                                 |
| Sede legale                   | CORSO GARIBALDI, 102 70033 CORATO (BA)      |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23503402 | Data richiesta | 17/08/2020 | Scadenza validità | 15/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE BIOSTER SRL UNIPERSONALE |
| Codice fiscale                | 07083300728  |
| Sede legale                   | CORSO VITTORIO EMANUELE, 110 70038 TERLIZZI (BA)         |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23115224 | Data richiesta | 13/07/2020 | Scadenza validità | 10/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO ANALISI CLINICHE DR. STRAGAPEDE SRL |
| Codice fiscale                | 07125190723                                |
| Sede legale                   | VIA C CANTU', 72 70027 PALO DEL COLLE (BA) |

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.

## VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

|                   |               |                |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_22858105 | Data richiesta | 02/10/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE PANSINI S.R.L. |
| Codice fiscale                | 07172690724                                    |
| Sede legale                   | VIA RICASOLI 2/N MOLFETTA BA 70056             |

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

### **I.N.P.S.**

Gestione Datori di lavoro con dipendenti

**- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori**

per l'importo di Euro

18.068,94

**- per omessa e/o incompleta presentazione delle denunce obbligatorie mensili o periodiche e/o per denunce che presentano dati incongruenti**

**I.N.A.I.L. è regolare**

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23613890 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO ANALISI CLINICHE QUARANTA MICHELE S.R.L. |
| Codice fiscale                | 07193380727  |
| Sede legale                   | VIA NAPOLI, 13 70013 CASTELLANA GROTTA (BA)          |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23197519 | Data richiesta | 17/07/2020 | Scadenza validità | 14/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE DOTT. F. LOVERO SRL     |
| Codice fiscale                | 07264240727   |
| Sede legale                   | VIA BIEBESHEIM AM RHEIN, 46 70027 PALO DEL COLLE (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23503821 | Data richiesta | 17/08/2020 | Scadenza validità | 15/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO ANALISI CLINICHE BELLOMO S.R.L.                   |
| Codice fiscale                | 07397000725   |
| Sede legale                   | VIA PUCCINI 2 ANGOLO VIALE LIBERTA', 8 70010 CASAMASSIMA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23614926 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO BIOMEDICO SRL               |
| Codice fiscale                | 08008050729                        |
| Sede legale                   | VICO SASSO, 10 70056 MOLFETTA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23614842 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO DIAGNOSTICO - MEDICINA DI LABORATORIO SRL |
| Codice fiscale                | 08032730726                                      |
| Sede legale                   | VIA GRAMSCI, 4 70020 CASSANO DELLE MURGE (BA)    |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23909570 | Data richiesta | 25/09/2020 | Scadenza validità | 23/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | ANALISI SAVINO S.R.L.              |
| Codice fiscale                | 08094520726                        |
| Sede legale                   | VIA BITONTO, 11 70026 MODUGNO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_22545401 | Data richiesta | 09/09/2020 | Scadenza validità | 07/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE DR.MAURO PIO GADALETA SRL |
| Codice fiscale                | 08230590724   |
| Sede legale                   | PIAZZA VITTORIO EMANUELE 1 MOLFETTA BA 70056              |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24716605 | Data richiesta | 06/11/2020 | Scadenza validità | 06/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO ANALISI CLINICHE POTENZA S.R.L.               |
| Codice fiscale                | 08373950727  |
| Sede legale                   | VIA ATRIO VILLA GUARNIERI, 29 70010 LOCOROTONDO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23301798 | Data richiesta | 24/07/2020 | Scadenza validità | 21/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA BIOMEDICAL CENTER S.R.L. |
| Codice fiscale                | 08387740726   |
| Sede legale                   | VIA CARRARA, 38 70032 BITONTO (BA)                        |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23551016 | Data richiesta | 25/08/2020 | Scadenza validità | 23/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | STATIC CENTRO CHIROTERAPEUTICO APPULO LUCANO SRL |
| Codice fiscale                | 00573400728                                      |
| Sede legale                   | CORSO GIUSEPPE MAZZINI, 136 70123 BARI (BA)      |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_23260846 | Data richiesta | 27/10/2020 | Scadenza validità | 24/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | SANTA MARIA SPA                             |
| Codice fiscale                | 00597760727                                 |
| Sede legale                   | VIA ANTONIO DE FERRARIIS N 22 BARI BA 70124 |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23613458 | Data richiesta | 02/09/2020 | Scadenza validità | 31/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO PER LA CURA DEL DIABETE S.R.L. |
| Codice fiscale                | 01223380724                           |
| Sede legale                   | VIA SIGNORILE, 2 70124 BARI (BA)      |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23909125 | Data richiesta | 25/09/2020 | Scadenza validità | 23/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO FISIOTERAPIA ESTETIC CENTER SRL                 |
| Codice fiscale                | 02148020726  |
| Sede legale                   | CORSO ALCIDE DE GASPERI TRAV 513/A, 21 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23161008 | Data richiesta | 15/07/2020 | Scadenza validità | 12/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO RADIOLOGICO LAERTINO SRL          |
| Codice fiscale                | 04028210724                              |
| Sede legale                   | VIA DELLA RESISTENZA, 86 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |                |                |            |                   |            |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_23378608 | Data richiesta | 31/07/2020 | Scadenza validità | 28/11/2020 |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO RADIOLOGICO PUGLIESE   |
| Codice fiscale                | 04293180727   |
| Sede legale                   | VIA SALVATORE VICINO EX STRADA STATALE 96, SN 70024 GRAVINA<br>IN PUGLIA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23827705 | Data richiesta | 21/09/2020 | Scadenza validità | 19/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | RICERCHE DIAGNOSTICHE SRL               |
| Codice fiscale                | 04328770724                             |
| Sede legale                   | LARGO IGNAZIO CIAIA, 13 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24671920 | Data richiesta | 05/11/2020 | Scadenza validità | 05/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | STUDIO RADIOLOGICO E FISIOTERAPICO DR. TIRELLI SRL |
| Codice fiscale                | 04382300723  |
| Sede legale                   | VIA RODI, 43 70022 ALTAMURA (BA)                   |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23570801 | Data richiesta | 27/08/2020 | Scadenza validità | 25/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO DIAGNOSTICO CORATINO SRL                   |
| Codice fiscale                | 04389010721                                       |
| Sede legale                   | VIALE GENERALE ARMANDO DIAZ, 53 70033 CORATO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23300626 | Data richiesta | 24/07/2020 | Scadenza validità | 21/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO DEMARZIO SRL                         |
| Codice fiscale                | 04392150720                                 |
| Sede legale                   | VIA CASALE, 16 70024 GRAVINA IN PUGLIA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23773138 | Data richiesta | 16/09/2020 | Scadenza validità | 14/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | CENTRO DIAGNOST.MEDICINA NUCLEARE SRL |
| Codice fiscale                | 04399400722                           |
| Sede legale                   | STRADA MUCIACCIA, 3/9 70125 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23796877 | Data richiesta | 17/09/2020 | Scadenza validità | 15/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | RAGGI X POLIAMB.RADIOLOG. FISIOTER. SRL |
| Codice fiscale                | 04404780720                             |
| Sede legale                   | VIA PARADISO, 16 70026 MODUGNO (BA)     |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23076083 | Data richiesta | 10/07/2020 | Scadenza validità | 07/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | MARTINO S.R.L. CENTRO DI RADIODIAGNOST. ED ECOGRAFIA |
| Codice fiscale                | 04406250722  |
| Sede legale                   | VIA CALDAROLA, 39/A 70126 BARI (BA)                  |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24425521 | Data richiesta | 27/10/2020 | Scadenza validità | 24/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | RICERCHE RADIOLOGICHE SRL                                   |
| Codice fiscale                | 04407140724   |
| Sede legale                   | VIA GIOVANNI PIERLUIGI DA PALESTRINA, 1 70056 MOLFETTA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24630099 | Data richiesta | 05/11/2020 | Scadenza validità | 05/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | STUDIO RADIOLOGICO VITERBO S.R.L.                      |
| Codice fiscale                | 04442900728  |
| Sede legale                   | VIALE DANTE ALIGHIERI, 38 70013 CASTELLANA GROTTA (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24592845 | Data richiesta | 04/11/2020 | Scadenza validità | 04/03/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | RM 2000 CENTRO DI DIAGNOSTICA CLINICA S.R.L. |
| Codice fiscale                | 04468360724                                  |
| Sede legale                   | VIA MARCELLO CELENTANO, 63 70121 BARI (BA)   |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23527709 | Data richiesta | 21/08/2020 | Scadenza validità | 19/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | SETTE ERRE SRL                                       |
| Codice fiscale                | 05395240723  |
| Sede legale                   | CORSO ALCIDE DE GASPERI TRAV., 513/a 70100 BARI (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23313020 | Data richiesta | 25/07/2020 | Scadenza validità | 22/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | CBH CITTA' DI BARI HOSPITAL S.P.A.                  |
| Codice fiscale                | 05498020725   |
| Sede legale                   | STRADA STATALE 96 KM 119 100, NC 70026 MODUGNO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23300766 | Data richiesta | 24/07/2020 | Scadenza validità | 21/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | X-RAY ULTRASOUND SRL                    |
| Codice fiscale                | 05558540729                             |
| Sede legale                   | VIA CAVOUR, 9 70027 PALO DEL COLLE (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_24466168 | Data richiesta | 29/10/2020 | Scadenza validità | 26/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | KENTRON SRL SOCIO UNICO               |
| Codice fiscale                | 05571500726                           |
| Sede legale                   | VIALE EUROPA, SN 70017 PUTIGNANO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23503640 | Data richiesta | 17/08/2020 | Scadenza validità | 15/12/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | PREVENZIONE E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI S.R.L. |
| Codice fiscale                | 05692980724                                   |
| Sede legale                   | VIA PRINCIPE AMEDEO, 40 70121 BARI (BA)       |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23198109 | Data richiesta | 17/07/2020 | Scadenza validità | 14/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | R.D.M. SRL                                     |
| Codice fiscale                | 06332260725                                    |
| Sede legale                   | VIA GIOVANNA DA DURAZZO, 78 70032 BITONTO (BA) |

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.

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23214599 | Data richiesta | 19/07/2020 | Scadenza validità | 16/11/2020 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | STUDIO LOVERO SRL                              |
| Codice fiscale                | 06898840720                                    |
| Sede legale                   | VIA AMEDEO C MODIGLIANI, 2 70056 MOLFETTA (BA) |

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.