

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013089	11/11/2020

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

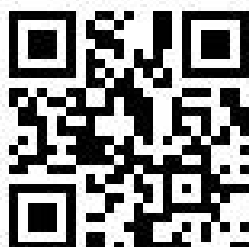
**OGGETTO:**

UOGR: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO NEI CONFRONTI DELL'ISTITUTO MEDICO PSICO-PEDAGOGICO "S. AGOSTINO" DI NOICATTARO (BA), GESTITO DALLA "PROVINCIA DI NAPOLI DELL'ORDINE DEGLI AGOSTINIANI EREMITANI", RIGUARDANTE LE PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME RIABILITATIVO EX ART. 26 DELLA L. N. 833/78, NEL MESE DI SETTEMBRE 2020, PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI € 202.641,32=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 26272 DEL 11/11/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Schiraldi Stefano	11/11/2020 14:19
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schiraldi Stefano	11/11/2020 14:19
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	11/11/2020 16:19

*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 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:**

- ai sensi dell'art. 3 comma 1 bis del D.L.vo n. 502/1992 e dell'art. 1 del D.L.vo n. 229/1999, l'Azienda Sanitaria Locale (ASL) è un ente distinto e autonomo (Consiglio di Stato, sez. V, 24 agosto 2007, n. 4484), che disciplina la sua organizzazione e il suo funzionamento disponendo del proprio patrimonio secondo il regime della proprietà privata (art. 5, D.L.vo n. 502/1992), nel dovere di informare la propria attività a criteri di efficacia, efficienza ed economicità, nonché nel dovere di rispettare il vincolo di bilancio attraverso l'equilibrio di costi e ricavi, compresi i trasferimenti di risorse finanziarie;
- l'art. 8 della legge regionale n. 4 del 25 febbraio 2010 ha modificato l'art. 19 della legge regionale n. 26/2006, già sostituito dall'art. 19 della legge regionale n. 25/2007, prevedendo che i Direttori Generali delle ASL, determinato il fabbisogno di prestazioni nell'ambito territoriale di ciascuna Azienda sanitaria e della capacità produttiva delle risorse proprie in relazione alle attività da garantire, stipulino gli accordi contrattuali con i presidi privati già provvisoriamente e/o istituzionalmente accreditati con il SSR, per l'erogazione di prestazioni di riabilitazione domiciliare ex art. 26 della L.833/78 con le strutture insistenti nel proprio territorio;
- con Deliberazione di Giunta regionale (DGR) n. 933 del 10/05/2011 è stato recepito il Documento approvato in Conferenza Stato-Regioni ad oggetto "Piano di indirizzo per la riabilitazione" che promuove: l'utilizzo di un "percorso assistenziale integrato" per le persone con disabilità e, nell'ambito di questo, la definizione di un Progetto riabilitativo individuale (PRI) che definisca la prognosi, le aspettative e le priorità del paziente e dei suoi familiari; individua le principali caratteristiche dei diversi setting assistenziali; garantisce alla persona con disabilità un percorso riabilitativo unico integrato all'interno della rete riabilitativa;
- con Regolamento Regionale (R.R.) n. 12 del 16/04/2015, pubblicato sul BURP n. 56 suppl. del 22/04/2015, la Regione Puglia ha individuato il fabbisogno, disciplinato l'autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, individuato i requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi per l'autorizzazione all'esercizio, individuato gli ulteriori requisiti per l'accreditamento delle strutture extraospedaliere denominate Presidi territoriali di recupero e riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche, sensoriali o miste, nonché i criteri di eleggibilità degli assistiti che possono accedere ai predetti Presidi.

**CONSIDERATO CHE:**

- nell'ambito territoriale della ASL BA è presente l'Istituto Medico Psico-Pedagogico (IMPP) "S. Agostino", gestito dalla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani", provvisoriamente Accreditato, con sede in Noicattaro (BA) al corso Roma n. 130, in virtù della Convenzione stipulata con la Regione Puglia in data 04/09/1989 – repertorio n. 3130 e registrata al n. 15799 del 13/09/1989 e successivo trasferimento alla ex AUSL BA/4, come da Delibera GRP n. 3258 del 20/07/1995, per la erogazione di prestazioni sanitarie in regime riabilitativo ex art. 26 della L. 833/78, secondo le discipline di seguito riportate:

DENOMINAZIONE DISCIPLINA	
Trattamenti a seminternato (massime prestazioni giornaliere)	60
Trattamenti extra-murali ed ambulatoriali (massime prestazioni giornaliere) DGR n. 3171/1989	100

l'IMPP "S. Agostino", giusta nota prot. n. 19654 del 23/01/2019 pervenuta dal Dipartimento di Prevenzione della ASL BA, si giova di Autorizzazione Sanitaria n. 10, rilasciata dal Comune di Noicattaro in data 26/05/2000, come aggiornata sino al 20/07/2017 e in riferimento alla nota Dirigenziale della Regione Puglia – Servizio Accreditamenti prot. n. AOO\_183/3163 del 02/08/2017, oltre all'ultima richiesta di variazione formulata in data 19/11/2018, a tutt'oggi ancora in corso di definizione.

**DATO ATTO CHE:**

- con Deliberazione del Direttore Generale n. 586 del 14/05/2020, che qui si intende integralmente trascritta e riportata, questa Azienda ha preso atto del combinato disposto della DGR n. 526 del

08/04/2020, relativa Circolare regionale esplicativa prot. AOO/183 n. 5597 del 10/04/2020 e della nota regionale prot. AOO\_005 n. 1036 del 02/05/2020 e, per l'effetto, ha individuato il "fondo unico di remunerazione" delle prestazioni sanitarie da erogarsi nell'anno 2020, in regime riabilitativo ex art. 26 della Legge n. 833/1978, dai Centri di Riabilitazione istituzionalmente accreditati insistenti nel proprio ambito territoriale, per la somma complessiva di € 32.458.870,28=, con conseguente assegnazione a ogni singola Struttura Sanitaria del "tetto di spesa invalicabile di remunerazione" ripartito nel rispetto delle singole discipline effettivamente accreditate, come di seguito riportato:

STRUTTURA SANITARIA	TETTO 2020	TETTO 2020		TETTO 2020	TETTO 2020	TETTO 2020	TOTALE TETTO 2020
	RESIDENZIALE	SEMIRESIDENZIALE E/O DIURNO		AMBULATORIALE	DOMICILIARE	ACCORDI DI PROGRAMMA	
RIABILIA	4.891.854,50				3.510.581,04		8.402.435,54
FRANGI	4.158.076,33				5.460.903,84		9.618.980,17
S. AGOSTINO		1.626.206,40		1.274.208,00		177.868,28	3.078.282,68
GIOVANNI PAOLO II	2.935.112,70	206.062,14	78.488,72		1.170.193,68		4.389.857,24
ASL BA – SAN GIOVANNI DI DIO	3.038.143,77			420.589,83	3.510.581,04		6.969.314,64
<b>TOTALE</b>	<b>15.023.187,30</b>	<b>1.910.757,26</b>		<b>1.694.797,83</b>	<b>13.652.259,60</b>	<b>177.868,28</b>	<b>32.458.870,28</b>

- giusta deliberazione/DG n. 586/2020, in data 27/05/2020 e 29/05/2020 è stato rispettivamente sottoscritto apposito accordo contrattuale tra la ASL BA e il rappresentante Legale dell'IMPP "S. Agostino", gestito dalla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani", per la erogazione e l'acquisto di prestazioni riabilitative ex art. 26 Legge n. 833/1978 per l'anno 2020, identificato con prot. n. 88831/2020 del 10/06/2020.

**PRESO ATTO:**

- che con L.R. n. 12 del 24/09/2010, la Regione Puglia ha stabilito che le prestazioni sanitarie erogate al di fuori dei tetti di spesa massimi concordati, non possono essere ammesse alle procedure di liquidazione;
- il Direttore del Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione della ASL BA, con nota prot. n. 674 del 09/06/2015, ha precisato che le segnalazioni di accesso irregolare ai trattamenti residenziali e semiresidenziali, inviati alla UOGRC e all'UVARP dai Dirigenti di UU.OO.SS. di M.F. e R. e controfirmati dai Direttori di Distretto S.S. non possono essere ritenuti "formalmente" validi ai fini della sospensione della relativa remunerazione, mancando il requisito irrinunciabile del preventivo contraddittorio tra le parti;
- che con nota prot. n. 149768 del 05/08/2015, avente a oggetto "Metodologia dei controlli sull'appropriatezza dei ricoveri e delle prestazioni di riabilitazione ex art. 26 L. n. 833/78 e definizione delle relative procedure per la formalizzazione del recupero economico delle prestazioni sanitarie "non confermate", il Direttore Generale e il Direttore Sanitario della ASL BA hanno disposto alla UOGRC di sospendere il pagamento delle prestazioni riabilitative "non confermate" solo a seguito di notifica del verbale di verifica da parte dell'UVARP il quale dovrà esplicitamente riportare l'esito del contraddittorio di I livello tenutosi presso la struttura verificata;
- l'IMPP "S. Agostino" nell'anno 2020 ha in carico n. 8 assistiti oggetto di Accordi di Programma, rispetto ai n. 51 concordati nell'anno 2003.

**VISTE** le fatture regolarmente registrate dall'AGRF della ASL BA, presentate dall'IMPP "S. Agostino", riconducibili alle prestazioni sanitarie erogate in regime riabilitativo ex art. 26 della Legge n. 833/78 nel mese di SETTEMBRE 2020, per la somma complessiva di € 219.048,17=, nonché le relative contabilità e documentazione perfezionate in data 07/10/2020:

MESE DI COMPETENZA	NUMERO E DATA FATTURA	IMPORTO FATTURATO	AMBULATORIALE	SEMI-RESIDENZIALE E ACCORDI DI PROGRAMMA
SETTEMBRE 2020	50 del 06/10/2020	1.143,80	1.143,80	0,00
"	51 del 06/10/2020	18.048,86	6.495,15	11.553,71
"	52 del 06/10/2020	159.803,50	86.887,95	72.915,55
"	53 del 06/10/2020	40.052,01	28.063,95	11.988,06
	<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>219.048,17</b>	<b>122.590,85</b>	<b>96.457,32</b>

**RITENUTO CHE** la ASL BA, nel rispetto della Deliberazione/DG n. 586/2020, è impegnata nei confronti dell' IMPP "S. Agostino" alla liquidazione della somma complessiva di € 202.641,32=, pari all'importo di € 219.048,17= al netto dell'importo non dovuto di € 16.406,85= per differenza non ammessa alle procedure di liquidazione, riguardante le prestazioni sanitarie erogate autonomamente in eccedenza dalla Struttura in regime riabilitativo ambulatoriale ex art. 26 L. 833/78, nel mese di SETTEMBRE 2020, in favore di cittadini residenti nella Regione Puglia e comunque fino alla concorrenza del 1/12 (€ 256.523,56=) del tetto di spesa assegnato nell'anno 2020.

**CONSIDERATO CHE** la liquidazione a titolo di acconto delle competenze relative al mese di SETTEMBRE 2020, non costituisce acquiescenza, in quanto la UOGRC in concomitanza con la chiusura di esercizio, procederà in favore dei Presidi di Riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 contrattualizzati, a definire i conguagli a credito/debito dell'anno 2020 sulla base delle prestazioni effettivamente erogate nel rispetto delle disposizioni statali e regionali emanate a seguito dell'emergenza sanitaria da COVID-19 e comunque le stesse prestazioni sanitarie ritenute "appropriate" saranno remunerate secondo le tariffe vigenti di cui alla DGR n. 1400/2007, DGR n. 2185/2010 e alla DGR n. 2336/2010.

**DATO ATTO CHE** il Direttore Generale pro tempore dell'IMPP "S. Agostino", con nota prot. n. 922/19 del 06/06/2019, ha comunicato nel rispetto della Dichiarazione Sostitutiva relativa alla "Tracciabilità dei Flussi Finanziari" ai sensi del DPR 445/2000 e della Legge n. 136 del 13/08/2010, le nuove coordinate bancarie indicando gli estremi identificativi del conto corrente dedicato sul quale dovranno essere accreditati i corrispettivi relativi alle prestazioni rese i favore della ASL BA e dei soggetti delegati ad operare, precisamente presso l'Istituto Bancario: "BANCA INTESA SANPAOLO SPA – CODICE IBAN: IT 14 R 03069 09606 100000007230, intestato alla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani".

**ACCERTATA** la regolarità del documento unico contributivo (DURC) dell'IMPP "S. Agostino" con scadenza validità 19/11/2020, giusto numero di protocollo identificativo INAIL\_23264180 del 22/07/2020, che si allega al presente atto di cui costituisce 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 FRONTEGGIARE** la spesa in esame pari a € 202.641,32=, sul numero di conto 706.110.00135 (semi-residenziale e ambulatoriale), rilevata sul Bilancio di Esercizio dell'anno 2020.

**DI LIQUIDARE** in favore dell'IMPP "S. Agostino" la somma complessiva di € 202.641,32=, pari all'importo di € 219.048,17= al netto dell'importo non dovuto di € 16.406,85= per differenza non ammessa alle procedure di liquidazione, riguardante le prestazioni sanitarie erogate autonomamente in eccedenza dalla Struttura in regime riabilitativo ambulatoriale ex art. 26 L. 833/78, giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 26272 del 11/11/2020, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e rappresenta la liquidazione a titolo di acconto delle prestazioni sanitarie erogate nel mese di SETTEMBRE 2020 ripartita secondo il seguente prospetto:

	AMBULATORIALE	SEMIRESIDENZIALE	ACCORDI DI PROGRAMMA (SEMIRESIDENZIALE) AMMESSI A RIMBORSO NELL'ANNO 2020	TOTALE GENERALE
TETTO DI SPESA ASSEGNATO CON DELIBERA N. 586 DEL 14/05/2020	1.274.208,00	1.626.206,40	177.868,28	3.078.282,68
SOMMA MENSILE DA LIQUIDARE NEL RISPETTO DEL 1/12 DEL TETTO DI SPESA	106.184,00	135.517,20	14.822,36	256.523,56

NUMERO FATTURA E DATA EMISSIONE	FATTURATO AMBULATORIALE	FATTURATO SEMI-RESIDENZIALE E ACCORDI DI PROGRAMMA	TOTALE IMPORTO FATTURATO	IMPORTO FATTURE DA PAGARE	DIFFERENZA NON AMMESSA ALLE PROCEDURA DI LIQUIDAZIONE
50 del 06/10/2020	1.143,80	0,00	1.143,80	1.143,80	0,00
51 del 06/10/2020	6.495,15	11.553,71	18.048,86	18.048,86	0,00
52 del 06/10/2020	86.887,95	72.915,55	159.803,50	143.396,65	16.406,85
53 del 06/10/2020	28.063,95	11.988,06	40.052,01	40.052,01	0,00
<b>TOTALE</b>	<b>122.590,85</b>	<b>96.457,32</b>	<b>219.048,17</b>	<b>202.641,32</b>	<b>16.406,85</b>
<b>TOTALE DA LIQUIDARE E PAGARE</b>	<b>106.184,00</b>	<b>96.457,32</b>	<b>219.048,17</b>	<b>202.641,32</b>	<b>16.406,85</b>

**DI PAGARE** in favore dell'IMPP "S. Agostino" – Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani, la somma complessiva di € 202.641,32=, con le modalità di pagamento riportate nelle succitate fatture, presso la BANCA INTESA SANPAOLO SPA – CODICE IBAN: IT 14 R 03069 09606 100000007230, giusta comunicazione prot. n. 922/19 del 06/06/2019.

**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.

**DI PRECISARE CHE** la succitata somma riconducibile alle competenze di SETTEMBRE 2020, è stata liquidata a titolo di acconto nella misura massima del 1/12 (€ 256.523,56=) del tetto di spesa assegnato nell'anno 2020, in favore di cittadini residenti nell'ambito territoriale della Regione Puglia, fatte salve le determinazioni e le indicazioni che assumerà la Struttura UVAR/UVARP (giusta Deliberazione n. 535 del 02/03/2009), in relazione alla inappropriata delle prestazioni sanitarie erogate in regime riabilitativo ex art. 26 della L. 833/78, stabilite con i criteri di verifica riportati nella DGR n. 90 del 22/01/2019, nonché alla difformità delle Linee Guida del Ministero della Sanità, recepite con DGR n. 933/2011, oltre alle verifiche amministrativo-contabili.

**DI SPECIFICARE CHE** la liquidazione oggetto del presente provvedimento non costituisce acquiescenza, in quanto la UOGR in concomitanza con la chiusura di esercizio, procederà in favore dei Presidi di Riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 contrattualizzati, a definire i conguagli a credito/debito dell'anno 2020 sulla base delle prestazioni effettivamente erogate nel rispetto delle disposizioni statali e regionali emanate a seguito dell'emergenza sanitaria da COVID-19 e comunque le stesse prestazioni sanitarie ritenute "appropriate" saranno remunerate secondo le tariffe vigenti di cui alla DGR n. 1400/2007, DGR n. 2185/2010 e alla DGR n. 2336/2010.

**DI PRECISARE CHE** il presente provvedimento è pubblicato e consultabile nella sezione "Albo Pretorio" del sito web di questa Azienda ed è stato predisposto nel rispetto della L. 241/90 e s.m.i..

**SI SPECIFICA CHE**, per quanto riguarda l'IMPP "S. Agostino", sono stati assolti gli adempimenti di cui al Decreto Legislativo n. 218 del 15 novembre 2012.

Fatte salve tutte le ulteriori ed eventuali azioni a tutela della Pubblica Amministrazione.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611000135 - Ass. Riabil.semiresidenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2020	202.641,32

- 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 6 (sei) PAGINE**  
**DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 3 (tre) PAGINE**  
**DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **11/11/2020**

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

## 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.

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26272

Del 11/11/2020

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: AG6-STRUT. ACCR. "CASE DI CURA E STRUT. RIABIL."

---

**PRG. SPESA: 2020 / 5252 - Ass. Riabil.semiresidenziale in Ist**

**CONTO: 70611000135 Ass. Riabil.semiresidenziale in Ist. sch**

---

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

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

<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>
0000UFUHO20001371897	21/10/2020	FPA 50/20	06/10/2020	€ 1.143,80	ESENTE		
0000UFUHO20001371899	09/11/2020	FPA 51/20	06/10/2020	€ 18.048,86	ESENTE		
0000UFUHO20001371913	19/10/2020	FPA 52/20	06/10/2020	€ 143.396,65	ESENTE		
0000UFUHO20001371860	09/10/2020	FPA 53/20	06/10/2020	€ 40.052,01	ESENTE		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 202.641,32

**Totale Fornitore - 24426 € 202.641,32**

**TOTALE CONTO - 70611000135 € 202.641,32**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5252 € 202.641,32**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 202.641,32</b>
---------------------------------	---------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611000135 € 202.641,32**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 202.641,32**

---



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

Pag. 2

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 26272**

**Del 11/11/2020**

Operatore:  
STEFANO SCHIRALDI

IL DIRETTORE  
UOGR