

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0009854	01/09/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 5 - Uffici di staff e amministrativi	141050199

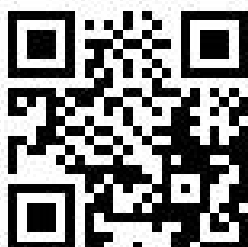
OGGETTO:

D.S.S. 5 GRUMO APPULA: LIQUIDAZIONE FATTURE DITTA MEDICAIR SUD SRL PER LA FORNITURA DI VENTILOTERAPIA DOMICILIARE, COME DA LISTE DI LIQUIDAZIONE N° 13389 DEL 01/07/2021, N° 16035 DEL 11/08/2021, N° 16062 DEL 11/08/2021 E N° 16080 DEL 12/08/2021 PER UN TOTALE DI € 1.698,57 – CIG: 36775867F7, 7759877513, 7199483152, 1204532B3D, 8085410368.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Siciliani Fabrizio	30/08/2021 12:00
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Siciliani Fabrizio	30/08/2021 12:00
Dirigente SPTA	Cetani Teresa	31/08/2021 08:28
Direttore/Responsabile di Struttura	Troilo Sante	01/09/2021 09:52

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, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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.

- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 739 del 04/05/2021 con cui è stato conferito, a norma di quanto disposto dall'art. 22 del CCNL Area Sanità 19.12.2019, formale incarico di sostituzione del Direttore della U.O.C. DSS n. 5 al Dott. Sante Troilo;

IL DIRETTORE F.F. DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 5

Dott. Sante Troilo

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

Premesso che:

- nel settore della Riabilitazione e protesi la fornitura personalizzata ed eccezionale di ausili crea economia per il Servizio Sanitario Nazionale poiché riduce in modo drastico il numero delle ospedalizzazioni;
- l'art. 26 della L. n.833/78 ha disposto che le prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali sono erogate dalle UU.SS.LL. attraverso i propri servizi;
- il D.M. Sanità n. 332 del 27/08/1999 stabilisce che si intendono ceduti in comodato d'uso all'assistito i dispositivi protesici di cui all'elenco 3) con l'obbligo delle aziende cedenti di garantirne la perfetta funzionalità e sicurezza;
- con Deliberazione del D.G. n. 2298 del 04/12/2013 veniva aggiudicata in via definitiva l'affidamento della "fornitura di apparecchiature e materiale per la ventilazione domiciliare" D.M. 332/99 con validità dal 05/12/2013 al 04/12/2016;
- con Deliberazione del D.G. n.107 del 25/01/2017, e successiva rettifica con deliberazione D.G. n.261 del 10/02/2017, veniva prorogato l'affidamento della fornitura di apparecchiature e materiale per la ventilazione domiciliare D.M. 332/99 con validità dal 01/01/2017 al 31/12/2017;
- con Deliberazione del D.G. n.1557 del 30/08/2017 e successiva modificazione n.1932 del 30/10/2017 veniva regolamentata, con ulteriori determinazioni, la stipulazione dei contratti quadro per la ventiloterapia domiciliare;
- con Delibera n. 2168 dell'1/11/19 ad oggetto: "A.G.P. – Accordo Quadro Ventiloterapia Domiciliare Espletato dal Soggetto Aggregatore Innovapuglia s.p.a. – Opzione contrattuale di rinnovo per 12 mesi - Autorizzazione" venivano rinnovati i contratti in essere per il periodo 1/11/19 - 31/10/2020;
- la Ditta **MEDICAIR SUD SRL**, a seguito di autorizzazione dell'Ufficio Protesico e di regolare ordine informatizzato, agli atti d'Ufficio, ha fornito le apparecchiature in noleggio emettendo fatture per un totale pari ad € 1.698,57 come da prospetto seguente:

LISTA LIQUID. N°	IMPORTO	C.E.	CIG
13389 DEL 01/07/2021	22,31 €	70010000014	36775867F7
16035 DEL 11/08/2021	639,92 €	71810000020	7759877513 - 7199483152
16062 DEL 11/08/2021	520,43 €	71810000020	7759877513 - 7199483152 - 1204532B3D
16080 DEL 12/08/2021	515,91 €	71810000020	7759877513 - 7199483152 - 8085410368
TOTALI PARZIALI PER C.E.	1.676,26 €	71810000020	
	22,31 €	70010000014	
TOTALE	1.698,57 €		

Verificato:

- che la fornitura erogata trova corrispondenza nel piano terapeutico autorizzato di ciascun assistito che ha beneficiato della stessa, per cui la fatturazione riveniente risulta congrua rispetto al servizio reso e liquidabile in osservanza a quanto stabilito dalla Legge 136/2010;
- la regolarità delle forniture, delle relative bolle di consegna e delle fatture presenti nelle liste di liquidazione sopra indicate;

- la regolarità contributiva del D.U.R.C., in corso di validità, acquisito agli atti;
- l'esistenza in vita dei pazienti presenti nell'elenco delle fatture contenute nelle liste sopra citate e la congruità tra i piani terapeutici e quanto fatturato, come da atti firmati dall'ufficio preposto ed in possesso del responsabile del procedimento;

Preso atto che l'Area Gestione Risorse Finanziarie, deputata al collegamento ordine-fattura non ha proceduto all'abbinamento in fase di registrazione contabile tanto da rendere necessario questo provvedimento di liquidazione al fine di pagare il fornitore il cui credito è certo ed esigibile;

DETERMINA

1. **di dare atto** di quanto in narrativa riportato, disporre la liquidazione ed autorizzare il pagamento, con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, previa verifica di inadempienza ex art.48-bis del DPR 602/1973, in favore della ditta **MEDICAIR SUD SRL**, a fronte della fornitura di ausili protesici, le fatture elencate nelle liste di liquidazione, allegate quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ed indicate nel prospetto seguente:

LISTA LIQUID. N°	IMPORTO	C.E.	CIG
13389 DEL 01/07/2021	22,31 €	70010000014	36775867F7
16035 DEL 11/08/2021	639,92 €	71810000020	7759877513 - 7199483152
16062 DEL 11/08/2021	520,43 €	71810000020	7759877513 - 7199483152 - 1204532B3D
16080 DEL 12/08/2021	515,91 €	71810000020	7759877513 - 7199483152 - 8085410368
TOTALI PARZIALI PER C.E.	1.676,26 €	71810000020	
	22,31 €	70010000014	
TOTALE	1.698,57 €		

2. **di autorizzare** il direttore dell'Area Gestione Risorse Finanziarie della ASL BA a pagare quanto dovuto nei confronti della Ditta in premessa indicata;
3. **di imputare** la spesa di € 1.676,26 IVA inclusa al C.E. 71810000020 e la spesa di € 22,31 IVA inclusa al C.E. 70010000014 nel Bilancio Anno 2021;
4. **di dare atto** che il Direttore della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma complessiva di € **1.698,57** IVA inclusa, rientra nei limiti del budget assegnato;
5. **di dare atto** che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art.6-bis, l. 241/90, artt.6,7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II par. 1, lett. c) del 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. lgs. 165/2001.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2021	1.676,26
70010000014 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Senza AIC	2021	22,31

- 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:

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Bandi di gara e contratti	Informazioni sulle singole procedure in formato tabellare	Art. 1, c. 32, l. n. 190/2012 Art. 37, c. 1, lett. a) d.lgs. n. 33/2013 Art. 4 delib. Anac n. 39/2016

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE
 DI 5 (cinque) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 9 (nove) 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 **01/09/2021**

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



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 13389

Del 01/07/2021

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: DSS.5

Assegnatario: D2 -DSS05 ACQUAVIVA-GRUMO-CASSANO-SANN.-TOR.

PRG. SPESA: 2016 / 9758 - Altri Gas Medicali senza AIC

CONTO: 70010000014 Altri Gas Medicali senza AIC

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20000750799	10/07/2018	V508464	31/05/2018	€ 22,31	36775867F7	F2016/33667	29/06/2016
CIG		CUP		Importo			
36775867F7				€ 22,31			

Totale Fornitore - 61413

€ 22,31

TOTALE CONTO - 70010000014

€ 22,31

TOTALE PRG. SPESA - 2016 / 9758

€ 22,31

TOTALE FATTURE LIQUIDATE

€ 22,31

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000014

€ 22,31

TOTALE IMPORTO DEL CIG 36775867F7

€ 22,31

NOTE

fattura da liquidare con determina



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 13389

Del 01/07/2021

Operatore:
FABRIZIO SICILIANI

ASL BA - DSS5 GRUMO A.
Si attesta la regolare
fornitura di beni esecuzione di servizi
conformità ordine/bolla/fattura si no

IL DIRETTORE
DSS.5

ASL BARI - D.S.S. 5
Dr. ssa Maria Ventura Medico Fisiatra
Responsabile U.O.S. Assistenza Specialistica
Cod. Reg. 677126



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 16035

Del 11/08/2021

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: DSS.5
Assegnatario: D2 -DSS05 ACQUAVIVA-GRUMO-CASSANO-SANN.-TOR.

PRG. SPESA: 2018 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<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>
0000UFUHO20001092203	06/09/2019	V518019	30/06/2019	€ 44,62	7199483152		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ 44,62

Totale Fornitore - 61413 € 44,62

TOTALE CONTO - 7181000020 € 44,62

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159130 € 44,62

PRG. SPESA: 2019 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<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>
0000UFUHO20001089612	26/08/2019	V506134	28/02/2019	€ 34,94	7759877513		
0000UFUHO20001088920	20/08/2019	V507401	31/03/2019	€ 46,10	7199483152		
0000UFUHO20001089684	26/08/2019	V507824	31/03/2019	€ 46,10	7199483152		
0000UFUHO20001089690	21/08/2019	V507847	31/03/2019	€ 46,10	7199483152		
0000UFUHO20001089079	20/08/2019	V511519	30/04/2019	€ 44,62	7199483152		
0000UFUHO20001089796	30/08/2019	V511925	30/04/2019	€ 169,10	7199483152		
0000UFUHO20001089149	03/09/2019	V512361	30/04/2019	€ 37,44	7759877513		



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 16035

Del 11/08/2021

PRG. SPESA: 2019 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<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>
0000UFUHO20001089923	30/08/2019	V514347	31/05/2019	€ 46,10	7199483152		
0000UFUHO20001092291	05/09/2019	V518461	30/06/2019	€ 80,18	7199483152		
0000UFUHO20001092193	06/09/2019	V518468	30/06/2019	€ 44,62	7199483152		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ 522,92
7759877513		€ 72,38

Totale Fornitore - 61413 € 595,30

TOTALE CONTO - 7181000020 € 595,30

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 595,30

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 639,92

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 639,92

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7759877513 € 72,38
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199483152 € 567,54

Operatore:
FABRIZIO SICILIANI

IL DIRETTORE
DSS.

ASL BARI - D.S.S. 5
Dr. ssa Maria Ventura Medico Fisiatra
Responsabile U.O.S. Assistenza Specialistica
Cod. Reg. 677126



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 16062

Del 11/08/2021

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: DSS.5

Assegnatario: D2 -DSS05 ACQUAVIVA-GRUMO-CASSANO-SANN.-TOR.

PRG. SPESA: 2019 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<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>
0000UFUHO20001110531	19/09/2019	V501670	31/01/2019	€ 82,86	7199483152		
0000UFUHO20001110572	19/09/2019	V501678	31/01/2019	€ 46,10	7199483152		
0000UFUHO20001110808	25/09/2019	V503100	31/01/2019	€ 38,69	7199483152		
0000UFUHO20001092229	05/09/2019	V518015	30/06/2019	€ 44,62	7199483152		
0000UFUHO20001093336	04/09/2019	V519656	30/06/2019	€ 37,44	7759877513		
0000UFUHO20001102749	19/09/2019	V522742	31/07/2019	€ 46,10	7199483152		
0000UFUHO20001103248	11/09/2019	V523198	31/07/2019	€ 46,10	7199483152		
0000UFUHO20001121549	08/10/2019	V526315	31/08/2019	€ 86,32	1204532B3D		
0000UFUHO20001121577	20/09/2019	V526331	31/08/2019	€ 46,10	7199483152		
0000UFUHO20001121900	30/09/2019	V526821	31/08/2019	€ 46,10	7199483152		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
1204532B3D		€ 86,32
7199483152		€ 396,67
7759877513		€ 37,44

Totale Fornitore - 61413

€ 520,43

TOTALE CONTO - 7181000020

€ 520,43

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130

€ 520,43

TOTALE FATTURE LIQUIDATE

€ 520,43



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 16062

Del 11/08/2021

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020

€ 520,43

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199483152	€ 396,67
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7759877513	€ 37,44
TOTALE IMPORTO DEL CIG 1204532B3D	€ 86,32

Operatore:
FABRIZIO SICILIANI



IL DIRETTORE
DSS,5



ASL BARI - D.S.S. 5
Dr. ssa Maria Ventura Medico Fisiatra
Responsabile U.O.S. Assistenza Specialistica
Cod. Reg. 677123





LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 16080

Del 12/08/2021

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: DSS.5

Assegnatario: D2 -DSS05 ACQUAVIVA-GRUMO-CASSANO-SANN.-TOR.

PRG. SPESA: 2019 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<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>
0000UFUHO20001122388	09/10/2019	V526360	31/08/2019	€ 46,10	7199483152		
0000UFUHO20001121429	20/09/2019	V526812	31/08/2019	€ 46,10	7199483152		
0000UFUHO20001124080	10/10/2019	V527966	31/08/2019	€ 38,69	7759877513		
0000UFUHO20001136358	29/10/2019	V529244	30/09/2019	€ 44,62	7199483152		
0000UFUHO20001136224	28/10/2019	V529720	30/09/2019	€ 44,62	7199483152		
0000UFUHO20001136209	28/10/2019	V529729	30/09/2019	€ 44,62	7199483152		
0000UFUHO20001137103	06/11/2019	V531368	30/09/2019	€ 37,44	7759877513		
0000UFUHO20001185110	20/12/2019	V535878	30/11/2019	€ 44,62	8085410368		
0000UFUHO20001184587	13/12/2019	V536368	30/11/2019	€ 169,10	8085410368		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ 226,06
7759877513		€ 76,13
8085410368		€ 213,72

Totale Fornitore - 61413 € 515,91

TOTALE CONTO - 7181000020 € 515,91

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 515,91

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 515,91



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 16080

Del 12/08/2021

TOTALE FATTURE DEL CONTO 71810000020

€ 515,91

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199483152	€ 226,06
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7759877513	€ 76,13
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085410368	€ 213,72

Operatore:
FABRIZIO SICILIANI

ASL BARI-DSS n.5
Dr.ssa Maria Ventura Medico Fis. ...a
Responsabile U.O.S. Assistenza Specialistica

IL DIRETTORE
DSS 5

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_27804588	Data richiesta	12/06/2021	Scadenza validità	10/10/2021
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDICAIR SUD SRL
Codice fiscale	07249130969
Sede legale	VIA TASSO, 29 20005 POGLIANO MILANESE (MI)

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.