

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013564	01/12/2021

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

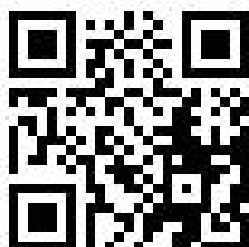
OGGETTO:

UOGR: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO DELLE PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE DALLA CASA DI CURA ISTITUZIONALMENTE ACCREDITATA "MONTE IMPERATORE" DI NOCI (BA) GESTITA DALLA SOCIETA' "SOGEMI SRL", NEL MESE DI OTTOBRE 2021, PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI € 438.426,89=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 23467 DEL 30/11/2021

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Schino Francesco	30/11/2021 14:41
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schino Francesco	30/11/2021 14:41
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	30/11/2021 14:41

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.

**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:

- nell'ambito territoriale della ASL BA è presente la Casa di Cura Istituzionalmente Accreditata "Monte Imperatore" di Noci (BA), gestita dalla Società "SOGEMI SRL", con Sede Operativa alla Strada Provinciale Noci – Castellaneta Km. 10, s.c., in virtù degli atti rilasciati dalla Regione Puglia con cui sono stati accreditati istituzionalmente complessivi n. 95 posti letto;
- con Deliberazione n. 1902 del 31/12/2020, il Direttore Generale (DG) di questa ASL BA ha approvato il Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2021 e il Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2021-2022-2023, nonché la spesa generale per l'esercizio finanziario 2021, anche per i compensi da corrispondersi per il pagamento di prestazioni erogate in regime di ricovero dalle Case di Cura private accreditate insistenti nel territorio di competenza di questa Azienda, da imputare sul numero di conto 706.125.00085 "Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private".

CONSIDERATO CHE con Deliberazione/DG n. 696 del 30/04/2021, che qui si intende integralmente trascritta e riportata, questa Azienda ha preso atto del combinato disposto della DGR n. 351 del 08/03/2021 avente a oggetto "Determinazione del fondo unico di remunerazione per l'anno 2021, per il riconoscimento delle prestazioni sanitarie da erogarsi in regime di ricovero (Case di Cura) da parte delle strutture sanitarie istituzionalmente accreditate, insistenti nell'ambito territoriale della Regione Puglia" e della nota Regione Puglia prot. AOO_183 n. 6663 del 22/04/2021 e, per l'effetto, ha stabilito, tra l'altro, di:

- determinare per l'anno 2021, in complessivi € 109.092.671,77=, il fondo unico e invalicabile di remunerazione delle prestazioni da erogarsi in regime di ricovero dalle Case di Cura private accreditate insistenti nel territorio di competenza di questa ASL;
- assegnare, per l'anno 2021, i seguenti tetti di spesa per ciascuna Casa di Cura per prestazioni da erogarsi in favore di pazienti residenti nella regione Puglia, svincolati dal limite del dodicesimo e dall'attribuzione per disciplina, come da seguente prospetto, ma nei limiti della massima capacità ricettiva accreditata:

CASE DI CURA PRIVATE ACCREDITATE	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE
POSTI LETTO	100	449	95	152	80	876
TETTO DI SPESA (€) ANNO 2021	17.922.448,51	52.247.138,61	5.004.594,33	26.603.017,27	7.315.473,05	109.092.671,77
1/12 TETTO DI SPESA ANNO 2021	1.493.537,38	4.353.928,22	417.049,53	2.216.918,11	609.622,75	9.091.055,98

- confermare, per l'anno 2021, il fondo Aziendale invalicabile per la erogazione di prestazioni in favore di pazienti extraregionali già assegnato per l'anno 2020, il quale ammonta complessivamente a € 24.508.660,16=, specificando, giusta DGR n. 673/2019, che le liquidazioni in favore delle strutture dell'Ospedalità Privata Accreditata avverranno in acconto, nella misura del 50% della produzione mensile di ogni Casa di Cura, mentre il saldo sarà corrisposto a fine esercizio. Se a fine esercizio la produzione complessiva extraregionale dovesse risultare superiore alle disponibilità economiche individuate in € 24.508.660,16=, ogni struttura subirà una decurtazione commisurata alla percentuale dell'esubero;
- liquidare e pagare le prestazioni erogate dalla Case di Cura Private Accreditate e contrattualizzate da questa ASL, secondo la rivalorizzazione delle tariffe dei DRG, comprensivi di protesi, di dispositivi medici e del relativo impianto, da implementarsi nel sistema Edotto a cura della Regione Puglia, in relazione alla classificazione delle strutture, secondo le loro caratteristiche organizzative e di attività, verificate in sede di accreditamento, con la seguente declaratoria: Classe A) al 100%; Classe B) al 94%; Classe C) al 87%;
- liquidare e pagare le prestazioni erogate dalla Case di Cura Private Accreditate e contrattualizzate da questa ASL, comprensive di protesi o di ausili, a tariffa intera secondo il tariffario regionale e, comunque, fino alla concorrenza dei tetti di spesa assegnati. Tale disposizione si applica anche alle prestazioni extraregionali, che non sono da assoggettarsi a regressione tariffaria;

- giusta Deliberazione/DG n. 696/2021, in data 17/05/2021 è stato sottoscritto apposito accordo contrattuale tra i legali rappresentanti pro tempore della ASL BA e della Casa di Cura “Monte Imperatore”, gestita dalla Società “SOGEMI srl”, per la erogazione e l’acquisto di prestazioni in regime di ricovero per l’anno 2021, identificato con prot. n. 66055/2021 del 18/05/2021.

DATO ATTO CHE:

✓ la Regione Puglia con DD.GG.RR. n. 652 del 07/05/2020 e n. 1750 del 09/11/2020 che qui si intendono integralmente trascritte e riportate, ha disciplinato, tra l’altro:

1) di stabilire le seguenti modalità di rimborso:

- Modalità A – Attività di sorveglianza, in conformità delle disposizioni nazionali e regionali in materia con oneri a carico del S.S.N.:** le prestazioni vengono rendicontate e rimborsate separatamente, attribuendo la tariffa omnicomprensiva codice 91.12.06 pari a € 80,00 (ottanta/00) (IVA compresa);
- Modalità B – Ricoveri e day – service, con oneri a carico del S.S.N.:** la tariffa DRG del “ricovero per acuti” e la tariffa del pacchetto “day-service” è incrementata di un importo omnicomprensivo pari a € 80,00 (ottanta/00) (IVA compresa), per l’esecuzione del test diagnostico (estrazione ed amplificazione mediante “*real time polymerase chain reaction*”);

2) di stabilire la tariffa, comprensiva di esecuzione del test diagnostico completo (estrazione e amplificazione mediante real-time), come di seguito riportato, previo aggiornamento del nomenclatore tariffario della specialistica ambulatoriale, di cui alla DGR n. 951/2013:

DESCRIZIONE PACCHETTO	LINEE GUIDA	TARIFFA OMNICOMPRESIVA DGR n. 652 del 07/05/2020
Ricerca RNA CORONAVIRUS – SARS – CoV-2 (COVID-19) Codice 91.12.06	Comprensivo di esecuzione del test diagnostico completo (estrazione e amplificazione mediante real - time)	€ 80,00 (ottanta/00) (IVA compresa)

3) di stabilire, tenuto conto del benchmark effettuato tra le Regioni italiane che hanno già adottato provvedimenti tariffari, a modifica della DGR n. 652/2020, che la tariffa omnicomprensiva della prestazione “Ricerca RNA CORONAVIRUS – SARS – CoV-2 (COVID19) codice 91.12.06, comprensivo di esecuzione del test diagnostico completo (estrazione e amplificazione mediante real-time), è fissata in € 60,00 (sessanta/euro) (IVA compresa) con decorrenza dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia (n. 156 del 10/11/2020);

DESCRIZIONE PACCHETTO	LINEE GUIDA	TARIFFA OMNICOMPRESIVA DGR n. 1750 del 09/11/2020
Ricerca RNA CORONAVIRUS – SARS – CoV-2 (COVID-19) Codice 91.12.06	Comprensivo di esecuzione del test diagnostico completo (estrazione e amplificazione mediante real - time)	€ 60,00 (ottanta/00) (IVA compresa)

- di stabilire che in caso di prelievo microbiologico correlato va applicata la tariffa riconducibile al codice 91.49.3 “Prelievo Microbiologico”, prevista dal tariffario di cui alla DGR n. 951/2013;
- che, fermo restando le modalità di rimborso delle prestazioni, così come richiamate nei punti A) e B), qualora le Case di Cura dovessero avvalersi di laboratori privati accreditati alla Rete Laboratori SARS-CoV-2 della Regione Puglia, esterni alla propria struttura, “i rapporti economici dovranno essere regolati tra committente ed erogatore, nel rispetto della tariffa per l’esecuzione del tampone”;
- che il rimborso del tampone verrà riconosciuto nei limiti dei costi effettivamente sostenuti in favore di strutture pubbliche e private accreditate. Trattandosi di costo aggiuntivo rispetto alla tariffa del DRG, nella rendicontazione mensile dovrà essere allegata la relativa fattura. Analogamente, occorre presentare la fatturazione anche nel caso in cui la struttura di ricovero sia in grado di eseguire il tampone, in quanto autorizzata con i criteri di cui alle DD.GG.RR. n. 519/2020 e n. 652/2020;
- che il costo del tampone da rimborsarsi, non rientra nel tetto di spesa assegnato e dovrà essere rendicontato separatamente.

VISTE le fatture regolarmente registrate dalla ASL BA in data 08/11/2021 e la documentazione contabile pervenuta in data 06 NOVEMBRE 2021 dalla Casa di Cura “Monte Imperatore”, riconducibili alle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero nel mese di OTTOBRE 2021, per la somma complessiva di € 487.162,80= (quanto a € 444.408,08= per pazienti residenti nella regione Puglia e quanto a € 42.754,72= per pazienti extraregione), così suddivise:

MESE DI RIFERIMENTO	FATTURA	DATA EMISSIONE	APPARTENENZA	IMPORTO
OTTOBRE 2021	32/Z	31/10/2021	REGIONE PUGLIA	371.987,61
OTTOBRE 2021	33/Z	31/10/2021	REGIONE PUGLIA	72.420,47
			IMPORTO FATTURATO	444.408,08

MESE DI RIFERIMENTO	FATTURA	DATA EMISSIONE	APPARTENENZA	IMPORTO
OTTOBRE 2021	34/Z	31/10/2021	EXTRAREGIONE	42.754,72
			TOTALE FATTURATO	487.162,80

EVIDENZIATO CHE nell'anno 2021 le Case di Cura Istituzionalmente Accreditate insistenti nell'ambito territoriale della ASL BA hanno erogato in favore di pazienti residenti nelle altre regioni (extraregionale) un volume di prestazioni sanitarie pari a € 21.365.601,24= rispetto al "fondo invalicabile di remunerazione" individuato dalla Regione Puglia con DGR n. 673/2019 (€ 24.508.660,16=):

MESE DI RIFERIMENTO	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE GENERALE
GENNAIO	562.294,40	357.384,10	-	504.445,90	-	1.424.124,40
FEBBRAIO	664.084,80	376.726,95	16.340,81	412.288,20	331.851,05	1.801.291,81
MARZO	1.100.446,70	513.961,05	23.270,88	516.186,38	324.247,90	2.478.112,91
APRILE	1.118.018,50	367.596,45	17.965,34	541.649,60	44.193,00	2.089.422,89
MAGGIO	1.297.477,90	409.609,15	29.009,58	733.966,25	22.726,00	2.492.788,88
GIUGNO	1.395.319,10	359.391,11	30.169,96	412.847,80	534.907,85	2.732.635,82
LUGLIO	1.178.019,65	287.822,95	9.050,99	393.642,75	694.180,26	2.562.716,60
AGOSTO	384.465,00	154.939,40	26.669,78	113.559,00	226.323,54	905.956,72
SETTEMBRE	839.152,00	432.675,50	57.341,48	296.042,20	472.285,65	2.097.496,83
OTTOBRE	1.088.354,00	267.558,85	42.754,72	575.933,90	806.452,91	2.781.054,38
NOVEMBRE	-	-	-	-	-	-
DICEMBRE	-	-	-	-	-	-
TOTALE FATTURATO PRESENTATO ANNO 2021	9.627.632,05	3.527.665,51	252.573,54	4.500.561,98	3.457.168,16	21.365.601,24
SOMMA DISPOSTA GIUSTA DGR N. 673/2019						24.508.660,16
DIFFERENZA MASSIMA FATTURABILE						3.143.058,92

RITENUTO, nel rispetto della Deliberazione/DG n. 696/2021, di dover procedere in favore della Casa di Cura "Monte Imperatore", alla liquidazione delle competenze relative al mese di OTTOBRE 2021 per la somma complessiva di € 438.426,89= [quanto a € 417.049,53= per pazienti residenti nella Regione Puglia e comunque nei limiti del dodicesimo del tetto di spesa 2021 (€ 417.049,53=), e quanto a € 21.377,36= per pazienti extraregione che rappresenta il 50% del fatturato erogato nel mese di OTTOBRE 2021 (€ 42.754,72=)].

RILEVATO CHE la ASL BA, con nota prot. n. 12205 del 16/01/2020, ha comunicato alla Cessionaria "INTESA SANPAOLO S.p.A." con Sede in Torino – Piazza San Carlo n. 156, di aver accolto la cessione di credito redatta in data 17/12/2019 (Rep. n. 65957 – registrato in data 18/12/2019 al n. 54208), notificata in data 30/12/2019, e quale debitore ceduto s'impegna a corrispondere a partire dalle competenze di DICEMBRE 2019 e fino al 22 NOVEMBRE 2021, gli eventuali crediti futuri maturati e maturandi dalla cedente società "SOGEMI srl" gestore della C.d.C. "Monte Imperatore" con Sede Operativa alla Strada Provinciale Noci – Castellaneta Km. 10, s.c.. Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla "Tracciabilità dei flussi finanziari" previsto dall'art. 3 della Legge n. 136 del 13/08/2010, i pagamenti che il debitore ceduto effettuerà in dipendenza della presente cessione, saranno effettuati in favore della Cessionaria "INTESA SANPAOLO SPA" – Agenzia Filiale di Piazza San Carlo n. 156 - TORINO – CODICE IBAN: IT37T0306909409100000046007.

ACCERTATA la regolarità del documento unico contributivo (DURC) della Casa di Cura "Monte Imperatore", gestita dalla Società "SOGEMI S.r.l.", con scadenza di validità 12/02/2022, giusta numero di protocollo identificativo INPS_28202557 del 15/10/2021, 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 € 438.426,89=, sul numero di conto 706.125.00085, riferita al Bilancio di Esercizio dell'anno 2021.

DI LIQUIDARE nei confronti della Casa di Cura "Monte Imperatore", la somma complessiva di € 438.426,89= [quanto a € 417.049,53= per pazienti residenti nella Regione Puglia e comunque nei limiti del dodicesimo del

tetto di spesa 2021 (€ 417.049,53=), e quanto a € 21.377,36= per pazienti extraregione che rappresenta il 50% del fatturato erogato nel mese di OTTOBRE 2021 (€ 42.754,72=)]:

ASL DI APPARTENENZA	NUMERO FATTURA	DATA EMISSIONE	IMPORTO FATTURA	DA LIQUIDARE REGIONE PUGLIA	DA LIQUIDARE EXTRAREGIONALE	TOTALE IMPORTO DA LIQUIDARE	DIFFERENZA DA ACCANTONARE
REGIONE PUGLIA	32/Z	31/10/2021	371.987,61	344.629,06	-	344.629,06	27.358,55
REGIONE PUGLIA	33/Z	31/10/2021	72.420,47	72.420,47	-	72.420,47	-
EXTRAREGIONE	34/Z	31/10/2021	42.754,72	-	21.377,36	21.377,36	21.377,36
	TOTALE	GENERALE	487.162,80	417.049,53	21.377,36	438.426,89	48.735,91

DI PAGARE in favore della CESSIONARIA “INTESA SANPAOLO SPA” – Agenzia Filiale di Piazza San Carlo n. 156 - TORINO – CODICE IBAN: IT37T0306909409100000046007 (giusto atto notarile redatto in data 17/12/2019 - Repertorio n. 65957 – registrato in data 18/12/2019 al n. 54208), la somma complessiva di € 438.426,89=, giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 23467 del 30/11/2021, che rappresenta il pagamento delle prestazioni sanitarie erogate nel mese di OTTOBRE 2021 dalla Casa di Cura “Monte Imperatore”.

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 SPECIFICARE che la presente liquidazione a titolo di acconto delle competenze relative al mese di OTTOBRE 2021, non costituisce acquiescenza, in quanto la UOGRC in concomitanza con la chiusura di esercizio, procederà in favore delle Case di Cura Private Accreditate contrattualizzate, a definire i conguagli a credito/debito dell’anno 2021 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. 951 del 13/05/2013.

DI PRECISARE che la Casa di Cura “Monte Imperatore”, gestita dalla Società “SOGEMI S.r.l.” ha assolto gli adempimenti di cui al Decreto Legislativo n. 218 del 15 novembre 2012.

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..

DI PRECISARE 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.

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
70612500085 - Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura ...	2021	438.426,89

- 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 **01/12/2021**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_28202557	Data richiesta	15/10/2021	Scadenza validità	12/02/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SOGEMI - SOCIETA' GESTIONE MONTE IMPERATORE - S.R.L.
Codice fiscale	01235140728
Sede legale	S P NOCI-CASTELLANETA S C KM 10 NOCI BA 70015

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.: 23467

Del 30/11/2021

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

PRG. SPESA: 2021 / 5278 - Servizi sanitari per assistenza osp

CONTO: 70612500085 Servizi sanitari per assistenza ospedali

Fornitore: (24405) CASA DI CURA MONTE IMPERATORE

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT37T0306909409100000046007

<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>
0000UFUHO20001641289	08/11/2021	Z-32	31/10/2021	€ 344.629,06	ESENTE		
0000UFUHO20001641290	08/11/2021	Z-33	31/10/2021	€ 72.420,47	ESENTE		
0000UFUHO20001641288	08/11/2021	Z-34	31/10/2021	€ 21.377,36	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 438.426,89

Totale Fornitore - 24405 € 438.426,89

TOTALE CONTO - 70612500085 € 438.426,89

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5278 € 438.426,89

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 438.426,89
---------------------------------	---------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70612500085 € 438.426,89

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 438.426,89



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23467

Del 30/11/2021

Operatore:
FRANCESCO SCHINO

IL DIRETTORE
UOGR