

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014187	16/12/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 1 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141010199

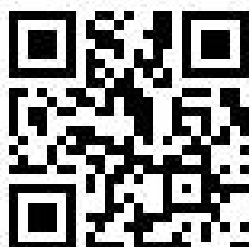
OGGETTO:

D.S.S. UNO – Ditta: Medicair sud. Medigas Italia, Sapio life, Vitalaire italia. Liquidazione spesa per canoni noleggio ventiloterapia come da lista di liquidazione n. 24134, 24135, 24140, 24150 del 13.12.2021. Importo totale liquidato €2.437,41.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Altamura Giorgia	15/12/2021 09:11
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Campo Anna Teresa	15/12/2021 09:48
Dirigente SPTA	Cervelli Giuseppe	15/12/2021 16:54
Direttore/Responsabile di Struttura	Bellapianta Ignazio	16/12/2021 09:36

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 “Approvazione regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”;

visto il D.P.C.M. del 12 gennaio 2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”, richiama la disciplina della contrattualistica pubblica (d.lgs. 50/2016) per la fornitura di “Ausili per terapie personali” di cui all’Allegato 5, Elenco 2B;

vista la L.R. n.25/2006 e la L.R. n.4/2010 che hanno attribuito ai Distretti Socio Sanitari delle AA.SS.LL. le competenze di assistenza protesica;

visto il Regolamento Regionale n.6 del 18/04/2011: “Regolamento di organizzazione del Distretto Socio Sanitario”;

vista la Deliberazione n.1557del 30/08/2017 con la quale si prendeva atto dell’aggiudicazione definitiva dell’Accordo Quadro Regionale della Ventiloterapia domiciliare per la durata di 24 mesi, prorogabile per ulteriore 6 mesi;

vista la Delibera n.1932 del 31/10/2017 con la quale si modificava e integrava la suddetta delibera n.1557/17 per la stipula dei contratti per la ventiloterapia domiciliare al fine di garantire, senza soluzione di continuità, il mantenimento in uso agli assistiti degli ausili per la terapia respiratoria;

vista la Delibera n.2168 del 12/11/2019 con la quale veniva rinnovato il contratto per ulteriori 12 mesi;

vista la Delibera n.1454 del 26/10/2020 con la quale veniva rinnovato il contratto per ulteriori 12 mesi, dal 01/11/2020 al 31/10/2021;

visto che le ditte Medicaire sud srl, Medigas Italia srl, Sapio Life srl e Vitalaire Italia spa a seguito di ordini informatizzati emessi dal D.S.S.Uno, hanno presentato regolari fatture come da liste di liquidazione n. 24134, 24135, 24140, 24150 del 13/12/2021, allegate al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

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

che le suddette fatture sono corredate dai codici CIG elencati nelle sopracitate liste di liquidazione;

Rilevata la regolarità contributiva dal D.U.R.C. allegato al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

“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”;

con i poteri derivanti dal comma 2 art. 4 e art. 17 del D. Lgs del 30.03.2001 n° 165 e successive modificazioni ed integrazioni

D E T E R M I N A

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati,

- di liquidare le ditte, come da Liste di liquidazione n. 24134, 24135, 24140, 24150 del 13/12/2021 allegate, che formano parte integrante e sostanziale del presente atto, la somma complessiva di **€ 2.437,41** compresa I.V.A con la iscrizione della spesa al conto economico n. 71810000020 (Canoni noleggio attrezz. concesse ad as.) del Bilancio 2020;
- 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 trasmettere copia del presente provvedimento al Dirigente dell'Area Risorse Finanziarie per il seguito di competenza;

il dichiarare la spesa assunta con il presente atto rientrante nel budget assegnato a questa Macrostruttura con Delibera del D.G. ASL BA n. 2534 del 30.12.2019;

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2020	2.437,41

- 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
111010213	Affari Generali
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 12 (dodici) 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 **16/12/2021**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_29545938	Data richiesta	10/10/2021	Scadenza validità	07/02/2022
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_29554032	Data richiesta	11/10/2021	Scadenza validità	08/02/2022
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDIGAS ITALIA SRL
Codice fiscale	02466440167
Sede legale	VIA EDISON, 6 20057 ASSAGO (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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_28107130	Data richiesta	10/10/2021	Scadenza validità	07/02/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SAPIO LIFE S.R.L.
Codice fiscale	02006400960
Sede legale	VIA SILVIO PELLICO 48 MONZA MB 20900

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_28116978	Data richiesta	11/10/2021	Scadenza validità	08/02/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VITALAIRE ITALIA SPA
Codice fiscale	02061610792
Sede legale	VIA CALABRIA 31 MILANO MI 20158

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.: 24150

Del 13/12/2021

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.1
Assegnatario: P01-DSS01 PROTESICA

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

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (27313) MEDIGAS ITALIA S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT96Z0538701665000042437648

Prot. Electr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001341856	24/08/2020	VF20040636	31/07/2020	€ 43,52	80853566D7		

CIG	CUP	Importo
80853566D7		€ 43,52

Totale Fornitore - 27313 € 43,52

TOTALE CONTO - 7181000020 € 43,52

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159130 € 43,52

PRG. SPESA: 2020 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (27313) MEDIGAS ITALIA S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT96Z0538701665000042437648

Prot. Electr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001221612	14/02/2020	VF20003191	31/01/2020	€ 78,34	80853566D7		
0000UFUHO20001247150	17/03/2020	VF20007689	29/02/2020	€ 73,29	80853566D7		
0000UFUHO20001263232	08/04/2020	VF20015090	31/03/2020	€ 78,34	80853566D7		
0000UFUHO20001298489	16/06/2020	VF20027213	31/05/2020	€ 78,34	80853566D7		
0000UFUHO20001319541	23/07/2020	VF20033606	30/06/2020	€ 75,82	80853566D7		
0000UFUHO20001342620	26/08/2020	VF20040435	31/07/2020	€ 78,34	80853566D7		
0000UFUHO20001355540	16/09/2020	VF20046430	31/08/2020	€ 78,34	80853566D7		

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24150

Del 13/12/2021

PRG. SPESA: 2020 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (27313) MEDIGAS ITALIA S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT96Z0538701665000042437648

<u>Prof. 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>
0000UFUHO20001376211	02/11/2020	VF20052863	30/09/2020	€ 75,82	80853566D7		
0000UFUHO20001396917	20/11/2020	VF20058767	31/10/2020	€ 43,52	80853566D7		
0000UFUHO20001396826	19/11/2020	VF20059096	31/10/2020	€ 58,03	80853566D7		
0000UFUHO20001396479	19/11/2020	VF20059399	31/10/2020	€ 78,34	80853566D7		
0000UFUHO20001396533	23/11/2020	VF20059408	31/10/2020	€ 43,52	80853566D7		
0000UFUHO20001396288	16/11/2020	VF20059662	31/10/2020	€ 43,52	80853566D7		
0000UFUHO20001399305	26/11/2020	VF20061497	31/10/2020	€ 43,52	80853566D7		
0000UFUHO20001398791	02/12/2020	VF20061972	31/10/2020	€ 43,52	80853566D7		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
80853566D7		€ 970,60

Totale Fornitore - 27313

€ 970,60

TOTALE CONTO - 7181000020

€ 970,60

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130

€ 970,60

TOTALE FATTURE LIQUIDATE

€ 1.014,12

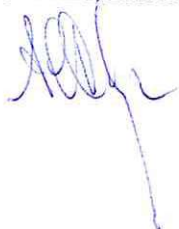
TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020

€ 1.014,12

TOTALE IMPORTO DEL CIG 80853566D7

€ 1.014,12

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA



IL DIRETTORE
DSS.



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24140

Del 13/12/2021

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.1
Assegnatario: P01-DSS01 PROTESICA

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

Prot. Electr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001226143	14/02/2020	V502438	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226146	14/02/2020	V502476	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226135	14/02/2020	V502481	31/01/2020	€ 69,64	8085410368		

CIG	CUP	Importo
8085410368		€ 147,02

Totale Fornitore - 61413 € 147,02

TOTALE CONTO - 7181000020 € 147,02

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159130 € 147,02

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

Prot. Electr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001220187	11/02/2020	V501395	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001223412	18/02/2020	V501433	31/01/2020	€ 46,10	8085483FA2		
0000UFUHO20001267550	20/04/2020	V511079	31/03/2020	€ 69,64	8085410368		

CIG	CUP	Importo
8085410368		€ 115,74
8085483FA2		€ 46,10



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24140

Del 13/12/2021

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

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

Totale Fornitore - 61413 € 161,84

TOTALE CONTO - 7181000020 € 161,84

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 161,84

PRG. SPESA: 2020 / 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

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001225528	19/02/2020	V502448	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001438494	28/01/2021	V545571	31/12/2020	€ 147,01	8479188F47		

CIG	CUP	Importo
8085410368		€ 38,69
8479188F47		€ 147,01

Totale Fornitore - 61413 € 185,70

TOTALE CONTO - 7181000020 € 185,70

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 185,70

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 494,56

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 494,56

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085410368 € 301,45
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085483FA2 € 46,10
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479188F47 € 147,01



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

Pag. 3

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24140

Del 13/12/2021

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS1



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24135

Del 13/12/2021

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.1
Assegnatario: P01-DSS01 PROTESICA

PRG. SPESA: 2020 / 159101 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A D AS.

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (25452) SAPIO LIFE S.R.L.

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT37T0306909409100000046007

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001379244	09/11/2020	1642112	30/09/2020	€ 186,99	73465504D8		

CIG	CUP	Importo
73465504D8		€ 186,99

Totale Fornitore - 25452 € 186,99

TOTALE CONTO - 7181000020 € 186,99

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159101 € 186,99

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 186,99
---------------------------------	-----------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 186,99

TOTALE IMPORTO DEL CIG 73465504D8 € 186,99

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24134

Del 13/12/2021

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.1
Assegnatario: P01-DSS01 PROTESICA

PRG. SPESA: 2020 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 71810000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (24142) VITALAIRE ITALIA S.P.A.

MOD PAG: ccss.BANCA FARMAFACTORING IBAN: IT6110343501600BO0990034352

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001259233	03/04/2020	1920008348	31/03/2020	€ 103,17	7759892175		
0000UFUHO20001371173	08/10/2020	1920032218	30/09/2020	€ 99,84	7759892175		
0000UFUHO20001392813	12/11/2020	1920036935	31/10/2020	€ 103,17	7759892175		
0000UFUHO20001430410	13/01/2021	1920044394	31/12/2020	€ 435,56	7759892175		

CIG	CUP	Importo
7759892175		€ 741,74

Totale Fornitore - 24142 € 741,74

TOTALE CONTO - 71810000020 € 741,74

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 741,74

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 741,74

TOTALE FATTURE DEL CONTO 71810000020 € 741,74

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7759892175 € 741,74



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24134

Del 13/12/2021

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS I