

**Regione Piemonte  
SOC  
DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

**Direttore Dott. Francesco GARUFI**

<b>O G G E T T O</b>	<b>LIQUIDAZIONE FATTURA AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA MAGGIORE DELLA CARITA' DI NOVARA – SOPRAVVIVENZA PASSIVA – ESERCIZIO 2015</b>
--	--

## DETERMINAZIONE N. 984 del 12/08/2015

### AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

Data, 12 agosto 2015

Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Laura Scognamiglio

Il Direttore  
SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera  
Dott. Francesco Garufi

## **DETERMINAZIONE N. 984 del 12/08/2015**

### **IL DIRETTORE SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Considerato che:

la SOC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale del Presidio Ospedaliero di Verbania il 27 dicembre 2014 ha richiesto al Servizio immunoematologia e Medicina Trasfusionale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Maggiore della Carità di Novara per un paziente del reparto di Pediatria del Presidio Ospedaliero di Verbania l'irradiazione di una sacca di emazie senza buffy-coat di gruppo AB senza inviare copia di tale richiesta all'Ufficio Acquisti della scrivente SOC, per l'emissione del relativo ordine di acquisto della prestazione.

L'AOU Maggiore della Carità di Novara ha di fatto eseguito la prestazione richiesta come risulta dal documento n. 25352 del 27-12-2014, agli atti d'ufficio, a fronte della quale ha emesso in data 26 febbraio 2015 la fattura n. AO/88 - prot. ASL VCO n. 3785 del 05-03-2015 – di € 38,00

Dovendo procedere alla liquidazione della citata fattura n. AO/88 emessa in data 26-02-2015 - prot. ASL VCO n. 3785 del 05-03-2015, avendone verificata la correttezza, non essendo l'importo di € 38,00 ricompreso nei debiti dell'Autorizzazione 3 – Esercizio 2014, occorre procedere alla liquidazione della stessa quale sopravvenienza passiva – Esercizio 2015.

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*

### **DETERMINA**

1°) Di procedere, alla luce di quanto in premessa indicato, alla liquidazione come sopravvenienza passiva Esercizio 2015, dell'importo di € 38,00 - fattura n. AO/88 emessa in data 26-02-2015 - prot. ASL VCO n. 3785 del 05-03-2015 – dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria Maggiore della Carità di Novara - quale importo non ricompreso nei debiti dell'Autorizzazione 3 – Esercizio 2014 mediante imputazione all'Autorizzazione 38 – Conto Economico 3.25.04.32 – Subimpegno 4 come da ordine n. 01/1555 del 12 agosto 2015.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

Data, 12 agosto 2015

Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Laura Scognamiglio

IL DIRETTORE SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA  
Dott. Francesco Garufi

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

## DETERMINAZIONE N. 984 del 12/08/2015

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>