



DETERMINAZIONE N. 1418 del 14-12-2015

**Regione Piemonte
SOC
DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Direttore Dott. Francesco GARUFI

**O
G
G
E
T
T
O**

LIQUIDAZIONE FATTURA PROT. 4587-2015 A.O.U. CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO – SOPRAVVENIENZA PASSIVA – ESERCIZIO 2015

DETERMINAZIONE N. 1418 del 14-12-2015

AUTORIZZAZIONE BUDGET

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, 14 dicembre 2015

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Laura Scognamiglio

Il Direttore
SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera
Dott. Francesco Garufi

DETERMINAZIONE N. 1418 del 14-12-2015

IL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA

Considerato che:

la SOC Pediatria del Presidio Ospedaliero di Verbania in data 14-10-2014 ha richiesto per il paziente A.F.M.T.M. l'esecuzione di un aminoacidogramma

a fronte di tale richiesta l'Ufficio Acquisti della scrivente SOC ha emesso, con l'applicativo OLIAMM APPROVVIGIONAMENTI, in data 20-10-2014 l'ordine di acquisto n. 01/2029 a favore dell'A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino, riferito all'esecuzione di n. 2 dosaggi quantitativi aminoacidi – codice tariffario regionale 90.07.6, per un importo di € 10,00.

L'A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino di fatto ha eseguito con riferimento all'ordine di acquisto n. 02/2029-2014 oltre all'aminoacidogramma anche l'esame degli acidi organici urinari fitt e l'esame U-Ac organici urinari (CAO), come risulta dal relativo referto copia del quale è agli atti d'ufficio, per un costo totale di € 21,70 per il quale importo ha emesso in data 19-02-2015 la fattura n. 1731.

Dovendo procedere alla liquidazione della citata fattura n. 1731 del 19-02-2015- prot. ASL VCO n. 4587 del 16-03-2015, avendone verificata la correttezza, non essendo l'importo di € 11,70 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 € 11,70 - fattura n. 1731 emessa in data 19-02-2015 - prot. ASL n. 4587 del 16-03-2015 dall'A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino – quale importo non ricompreso nei debiti dell'Autorizzazione 3 – Esercizio 2014 mediante imputazione all'Autorizzazione 38 – Conto Economico 3.25.04.32 – Subimpegno 6 come da ordine n. 01/2508 del 14-12-2015.

DETERMINAZIONE N. 1418 del 14-12-2015

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data, 14 dicembre 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. 1418 del 14-12-2015

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (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"/>