

Servizio Sanitario

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2

Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 1297 DEL 26.05.2011

OGGETTO: Liquidazione N° 3 fatture al centro Ippocrate di Cagliari Uta ,per l'esercizio di attività terapeutico- riabilitative psichiatriche in regime residenziale, di numero 2 pz, identificati con i codici OL48/06 - OL 282/00 relative ai mesi di Gennaio e Febbraio 2011.

L'anno duemilaundici il giorno ventisei del mese di maggio in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n°2.

IL Direttore Generale
Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del *

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

VISTE le Deliberazioni del Commissario n°. 124 125 del 24.01.2011 mediante le quali è stato disposto l'inserimento nella Comunità Ippocrate di Cagliari Uta dei pazienti identificati con i codici OL48/06 - OL 282/00 per attività di trattamento terapeutico- riabilitative, per le quali è stato assunto un impegno di spesa cada uno di **€ 26.000,00** per numero 6 mesi;

VISTE le fatture, prodotte in allegato cartaceo, rilasciata dal Centro Ippocrate di Cagliari Uta;

- fattura N° 26 del 31/01/2011 di € 141,81 relativa al mese di gennaio 2011 pz OL 48/06;
- fattura N°52 del 28/02/2011 di € 3.921,81 relativa al mese di febbraio pz OL 48/06;
- fattura N°53 del 28/02/2011 di € 3.081,81 relativa al mese di febbraio pz OL 282/00.

ATTESO che sui singoli documenti contabili sono stati eseguiti i controlli di legge e che è stata accertata esatta corrispondenza sotto il profili della qualità, quantità e prezzo, mediante riscontro della regolarità delle prestazioni,

RITENUTO pertanto, di poter procedere alla liquidazione delle suddette fatture;

ACCERTATA la conformità del presente provvedimento alle disposizioni di legge vigenti in materia;

Tutto ciò premesso;

Visti: il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e ss.mm.ii.
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
l'Atto Aziendale;

Su proposta della Dott.ssa Paola Farina e del DR. Tusacciu Giangaspere medici psichiatrici di riferimento, dell'Assistente Sociale del Servizio CSM e del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze.

DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

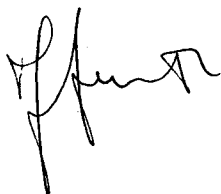
DI LIQUIDARE in favore del Centro Ippocrate di Cagliari – Uta , le fatture citate in premessa per un totale di **€ 7145,43**, per l'esercizio di attività terapeutico- riabilitative psichiatriche in regime residenziale;

DI far gravare la spesa complessiva di € 7.145,43 sul bilancio 2011 con centro di costo n°052020901;

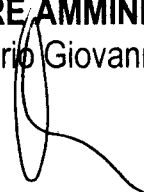
DI trasmettere il presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza;

Letto, confermato e sottoscritto

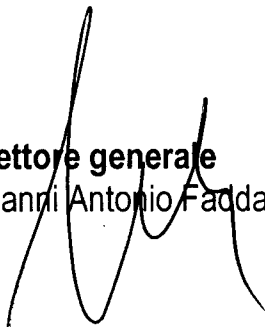
DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Maria Serena Fenu



DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL Direttore generale
Dott. Giovanni Antonio Fadda



Il Direttore del DSMD
Dr. S. ...



da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(luogo e data) _____ / ____ / ____

La presente deliberazione:

è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura: Dr. Salvatore Carai _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 27/5/2011, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

con lettera in data ____ / ____ / _____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 27/5/2011.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____ / ____ / _____.

è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____ / ____ / _____.

è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____ / ____ / _____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Olbia, ____ / ____ / _____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali



OSERVATORIO ECONOMICO

UFFICIO
CITTA'
PIANEZZA
DEI QUARTIERI SANITARI

Spett.Le
Azienda A.S.L. N.2

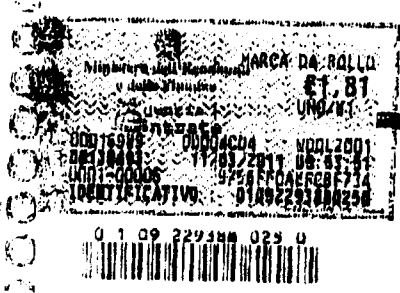
Fattura N. 26 del 31.01.2011

Vs dare per:

ASL N. 2 OLBIA	
POS. SERVIZIO	
15 MAR 2011	
Pacc.	23/05

Prestazioni in regime residenziale (€ 140,00/die) ai Vs. assistiti:

1.	dal 31.01.2011 al 31.01.2011 per un totale di n. 1 giorni	€ 140,00
TOTALE		€ 140,00
	Iollo	€ 1,81
	Netto a pagare	€ 141,81



Coordinate bancarie
Ippocrate srl
Banca d'appoggio Unicredit Banca di Roma spa
IBAN IT 83 P 02008 04809 000005020199

COD. FORNITORE	11.328
PROT.	2260
CIPARTE	LIMPIEGATO
1.30.00.00.001	

Sede Operativa
Laguna Santa Gilla - Vi strada Ovest CASIC -
09010 Cagliari (CA)
tel: 070.2548045/2548090 - fax: 070.2548214
cell: 348.5461161 - fax: 178.6067070
e-mail: postalippocrate@tiscali.it
www.centroippocrate.org

Sede Legale
Via Ancona, 16 09125 Cagliari
PIVA: 02255950921

per info/son

per info

REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO
DELLO SVILUPPO
ECONOMICO
E DELLE ATTIVITÀ
PROTEZIONISTICHE

Cagliari li,
Prot. N.

ASL N. 2 OLBIA
POSTA IN ARRIVO
15 MAR 2011
per info/son

Spett.Le
Azienda A.S.L. N.2 Olbia
Via Buzzoni Sircana
07026 Olbia

Fattura N. 52 del 28.02.2011

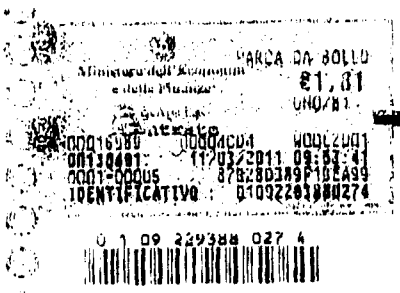
Vs dare per:

COD. FORNITORE	14328
PROF	2234
CIFRATA	2011
COD. IMPREGATO	6502020101

Prestazioni in regime residenziale (€ 140,00/die) ai Vs. assistiti:

I. dal 01.02.2011 al 28.02.2011 per un totale di n. 28 giorni € 3.920,00

TOTALE	€	3.920,00
Bollo	€	1,81
Netto a pagare	€	3.921,81



Coordinate bancarie
Ippocrate srl
Banca d'appoggio Unicredit Banca di Roma spa
(BAN IT 83 P 02008 04809 000005020199)

Sezione Operativa
Via Garibaldi, 100 - 07026 Olbia (ASL)
07026 Olbia (ASL)
Tel. 070 2540231
Fax 070 2540231
E-mail: info@ippocrateasl.it
www.ippocrateasl.it

Sezione Legale
Via S. Anna, 10 - 07026 Olbia
Tel. 070 2540231



PREMIUM APPROPRIATE

GRUPPO
LIRA
ASL N. 2 OLIA
PRELONDI/ALPESICCHI

Spett.Le
Azienda A.S.L. N.2 Olbia
Via Buzzoni Siriana
07026 Olbia

Fattura N. 53 del 28.02.2011

Vs dare per:

ASL N. 2 OLIA
PRELONDI/ALPESICCHI
15 MAR 2011
Peru. Le 23/03

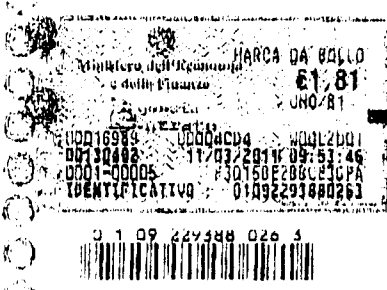
Prestazioni in regime residenziale (€ 140,00/die) ai Vs. assistiti:

1. dal 07.02.2011 al 28.02.2011 per un totale di n. 22 giorni € 3.080,00

TOTALE € 3.080,00

Bollo € 1,81

Netto a pagare € 3.081,81



Coordinate bancarie
Ippocrate srl
Banca d'appoggio Unicredit Banca di Roma spa
IBAN IT 83 P 02008 04809 000005020199

16/288
2250
2004
1002020701
STATO

Sede Operativa
Via Garibaldi, 10 - Olbia - Via Stada Ovest CASC
07026 Olbia (CA)
Tel: 070 2540495/2540100 Fax: 070 2540014
Cell: 070 2561151 Fax: 070 2562970
E-mail: info@ippocrate.it
www.centroippocrate.org

Sede Legale
Via Ancona, 16 09125 Cagliari
Tel: 070 2295050