



ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"

OSPEDALE ONCOLOGICO

BARI

**AREA GESTIONE TECNICA E DEL PATRIMONIO
DETERMINAZIONE**

Racc. Part. dell' Area Gestione Tecnica e del Patrimonio

Determinazione n. 160 del 19-06-2013

Raccolta Generale delle Determinazioni

Determinazione n. 263 del 20.06.2013

OGGETTO: Liquidazione fatture ditta ATE S.r.l.

L'anno duemila tredici il giorno diciannove
nel mese di giugno nel proprio Ufficio,

**IL DIRIGENTE
DELL'AREA GESTIONE TECNICA E DEL PATRIMONIO
Ing. Giancarlo Salomone**

Premesso che :

questa Amministrazione ha disposto con determina n. 364/2011, la riparazione della centrifuga marca Eppendorf mod. 5415D in dotazione presso l'U.O. di Laboratorio di Oncologia Sperimentale dell'Istituto;

Visto che la Ditta ATE Srl ha emesso a fronte del servizio effettuato, la fattura che risulta corredata delle prescritte attestazioni di regolarità, riportate nell'allegato elenco di liquidazione n. 2013-101 costituente parte integrante della presente determinazione, per un importo complessivo di **€ 1.191,85**=Iva inclusa giusta determina n. 364/2011;

Per tutti i motivi di cui in premessa:

D E T E R M I N A

- 1) di liquidare la fattura analiticamente riportate nell'allegato elenco di liquidazione n. 2013-101 costituente parte integrante della presente determinazione, per un importo complessivo di **€ 1.191,85**=Iva inclusa giusta determina n. 364/2011;
- 2) di trasmettere la presente determinazione, corredata delle fatture di cui sopra, all'Area Gestione Risorse Economico-Finanziarie per quanto di competenza.

Il Responsabile del Procedimento
Legge 241/1990
f.to Sig.ra Monica Bonavita

**IL DIRIGENTE
DELL'AREA GESTIONE TECNICA E
DEL PATRIMONIO
f.to Ing. Giancarlo Salomone**

ANNOTAZIONI CONTABILI

IL DIRIGENTE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determinazione è stata pubblicata, ai fini dichiarativi, all'Albo di questo Istituto per gg. 5 consecutivi

dal **20.06.2013** al **in corso**

Bari, **20.06.2013**

Il Responsabile del Procedimento
l'Assistente Amministrativo
f.to dr.ssa Maria Carella

Per copia conforme

Bari, _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
