

E.I.

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

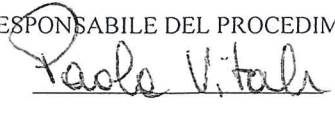
Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000454

del 17 MAR. 2017

OGGETTO: Workshop "Modelli organizzativi per l'assistenza e la ricerca clinica in pediatria"
Ricognizione e liquidazione spese.

U.O.C. PROPONENTE Direzione Amministrativa
QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE B U D G E T Bilancio 2017
N° Centro di costo _____
N° Conto Economico _____
Ordine n° _____ del _____
Budget assegnato (Euro) _____
Budget già utilizzato (Euro) _____
Budget presente atto (Euro) _____
Disponibilità residua di budget (Euro) _____
<input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa
Proposta n. <u>15</u> del <u>15.03.2017</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO 
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2017
Prot. n. _____ del _____
N° Conto economico _____
N° Conto Patrimoniale _____
Importo (Euro) _____
Prima nota contabile _____
Il Funzionario
Il Direttore dell'U.O.C.
Mandato n. del
Il Funzionario
Il Direttore del U.O.C.

L'anno duemiladiciassette giorno dicembre del mese di Marzo, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dr. Giovanni Migliore, nominato con Delibera della Giunta di Governo della Regione Siciliana n.129 dell'11/06/2014, assistito da Dr. S. Archiveso, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

15 MAR. 2017

Il Direttore Amministrativo

Premesso che questa Arnas ha organizzato un evento scientifico volto all'assistenza e alla ricerca clinica in pediatria con la partecipazione dei Direttori Generali degli Ospedali Pediatrici Italiani;

Visto l'invito per la manifestazione di interesse per sponsorizzare l'evento di cui sopra;

Accertato che solamente due sponsor hanno manifestato la loro disponibilità, anticipando per le vie brevi l'importo destinato alla sponsorizzazione dell'evento;

Vista la nota della ditta Action Medical S.R.L. con la quale comunica che l'importo che intende bonificare per l'evento in questione è pari ad € 2.000,00 + IVA;

Accertato che il Bonifico ha avuto buon fine, e che pertanto la somma è stata introitata da questa Azienda;

Preso atto che la ditta C. Bua, ha comunicato per le vie brevi, che effettuerà un bonifico pari ad €1.500,00 per sponsorizzare l'evento;

Visto quanto trasmesso *brevi-manu* dalla dott. M. Lucia Furnari alla Direzione Amministrativa, inerente la rendicontazione delle spese sostenute per la realizzazione dell'evento scientifico già citato;

Preso atto che i costi sostenuti sono pari ad € 3.500,00 e che gli stessi sono stati evidenziati nella tabella sottostante predisposta dalla Dott. Furnari nella quale sono evidenziate le ditte fornitrici

RESOCONTO SPESE ISMEP

AGENZIA VIAGGI: BIGLIETTI POLIMENI E LEONARDI	270,44		Fa fatt. eletr	ESEDRA VIAGGI
TG E FOTO Migi Group	350,00	IVA +	Fa fatt. eletr	MIGI GROUP
ACCARDI LUNCH 29/01	350,00	IVA +	Ricevuta fisca.	BAR ACCARDI
Affitto Sala Campus	600,00	IVA +	Fa fatt. eletr	CAMPLUS
Pranzo 30/01 Camplus	960,00	IVA +	Fa fatt. eletr	
Camera albergo Polimeni	58,00	IVA +	Fa fatt. eletr	
Taxi	170,0		Ricevuta	Pagato da Furnari
Cartoleria	10,75		Scontrino	Pagato da Furnari
Cartellonistica	730,00		Fattura eletr.	L'eliorapida
TOTALE	3.500,19			

Accertato che occorre liquidare le ditte di cui sopra e rimborsare la Dott. Furnari per le spese di

taxi sostenute e di cartolerie, dietro presentazione di adeguata documentazione;

Dare mandato al Servizio Economico finanziario di procedere al rimpinguamento della cassa economale per le somme necessarie al pagamento ed al rimborso delle spese sostenute, utilizzando le somme proveniente dagli sponsor e precisamente dalle due ditte: Action Medical S.R.L. e C La Bua;

Dare mandato all'Economo di procedere alla liquidazione delle spettanze secondo la tabella predisposta dalla Dott. Furnari;

Prendere atto che la somma occorrente pari a € 3.500,19 trova capienza nelle somme, all'uopo versate dalle due ditte;

Dato atto della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata.

PROPONE di

1. **Procedere** alla liquidazione delle spese sostenute per la realizzazione dell'evento Workshop "Modelli organizzativi per l'assistenza e la ricerca clinica in pediatria" come descritto in premessa.
2. **Notificare** il presente provvedimento al Servizio Economico Finanziario per il rimpinguamento della Cassa Economale, per la somma di € 3.500,00 bonificata dagli sponsors e destinata alla realizzazione dell'evento, unitamente alla documentazione fornita dalla Dott. Furnari a sostegno delle spese sostenute.
3. **Notificare** il presente provvedimento all'Economo per le liquidazioni e i rimborsi di cui in premessa.
4. **Dichiarare** il presente provvedimento immediatamente esecutivo.

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Rosalia Murè

IL DIRETTORE GENERALE


- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

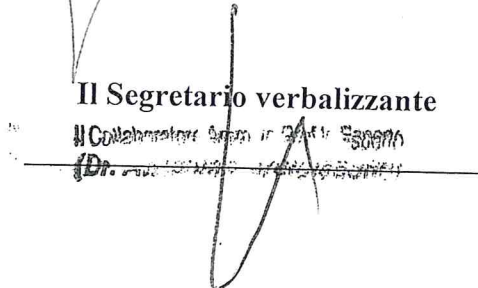
IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Giovanni Migliore



Il Segretario verbalizzante

~~Il Collaboratore Amministrativo Dr. Vincenzo Barone~~
~~(Dr. Vincenzo Barone)~~



PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 19 MAR 2017 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
 Sono pervenute opposizioni da _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

-
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
 Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Estremi riscontro tutorio

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il _____ Prot. n. _____

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. _____ del _____ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. _____ del _____ come da allegato

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

Notificata in Archivio il _____ Prot. n. _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni
