

**PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE
UNITA' FUNZIONALE INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

Numero del provvedimento	51
Data del provvedimento	29-01-2025
Oggetto	Liquidazione
Contenuto	LIQUIDAZIONE FATTURE QUOTA SANITARIA E SOCIALE, PER IL PERIODO OTTOBRE - DICEMBRE 2024 ALLA DITTA FONDAZIONE MADONNA DEL SOCCORSO ONLUS CON SEDE IN FAUGLIA (PI) PER LA RSA MADONNA DEL ROSARIO.

Ufficio/Struttura	UNITA' FUNZIONALE INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA
Resp. Ufficio/Struttura	LOMI STEFANO
Resp. del procedimento	LOMI STEFANO
Parere e visto di regolarità contabile	NATALI GIOVANNI

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
€ 10.598,40	Quote sanitarie resid. anziani NON_auto PRIV RT	3B0201120501	2024
€ 1.725,00	Quote soc resid. anziani NON_auto PRIV - SOC	3B020201120301	2024

Allegati Atto		
Allegato	N.Pagine allegato	Oggetto Allegato
Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto