

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO BIVONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1413 DEL 13 MAG 2026

OGGETTO: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO ALL' AMBULATORIO SPECIALISTICO "R. TRAINA" PRESTAZIONI MESE DI MARZO 2026.

| | |
|---|---|
| STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO BIVONA | |
| PROPOSTA N <u>1413</u> | DEL <u>06.05.2026</u> |
| IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Dott.ssa Maria BARTOLOMEO | IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA Dott. Giulio Luigi MULE' |

| | |
|---|---|
| VISTO CONTABILE | |
| Si attesta la copertura finanziaria: () come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina. | |
| () Autorizzazione n. _____ del _____ | <input checked="" type="checkbox"/> FAATTURE REGISTRATE COSTO RILEVATO |
| | <input checked="" type="checkbox"/> C.E. , C.P. <u>es02010315</u> |
| IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO S.E.F.F. Sig.ra Siracusa Marla ASSISTENTE AMMINISTRATIVO | IL DIRETTORE D'UFFICIO e P. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE Dr. Beatrice Salvago |

| |
|--|
| RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA <u>12 MAG 2026</u> |
|--|

DISTRETTO SANITARIO BIVONA

L'anno duemilaventisei il giorno TREDiei del mese di MAGGIO nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodieci, prot. n.88 del 25/06/2024, Registro Deleghe.

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con la Delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04.06.2020, di cui si è preso atto con delibera n. 880 del 10.06.2020;

VISTA la nota prot. 43741 del 04.03.2022 del Commissario Straordinario dove si precisa che le liquidazioni per la branca di Nefrologia per l'anno 2022 avverranno in base al fatturato mensile prodotto (art. 9 del D.A. n. 2087/2018), in attesa di successive disposizioni emanate dal competente Assessorato della Salute;

VISTO il D.A. n. 925/13 avente per oggetto "Rideterminazione delle tariffe per il trattamento dei pazienti affetti da uremia terminale" tutt'oggi in vigore;

CONSIDERATO di dover procedere alla liquidazione del mese di **MARZO 2026** secondo i criteri dettati dalle note sopra citate;

VISTO il riepilogo e la fattura n.5 del ~~10/04/2026~~ **10/04/2026** emessa per le prestazioni effettuate nel mese di **MARZO 2026** che ammonta ad **€.43.578,75**;

VISTA la lista di liquidazione **N. 2693 del 04/05/2026** pari ad **€.43.578,75**;

RILEVATO che sono stati fatti gli opportuni controlli e che il DURC risulta regolare

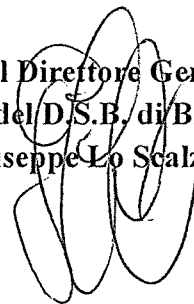
Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile della Struttura D.S.B. di Bivona, proponente, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

D E T E R M I N A

Per i motivi di cui in premessa e che qui di seguito si intendono trascritti e riportati:

1. Liquidare e pagare, salvo conguaglio a debito o a credito, la lista di liquidazione **N. 2693 del 04/05/2026** pari ad **€.43.578,75**, al centro di emodialisi "AMBULATORIO SPECIALISTICO RENATO TRAINA s.r.l." con sede in Bivona (AG) per prestazioni di dialisi effettuate nel mese di **MARZO 2026**, da imputare sul C.E. n. C. 5.02.01.03.15, Centro di Costo 307100070, in attesa della predisposizione del Bilancio di Previsione per l'anno 2026;
2. Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione dal S.E.F. aziendale che curerà l'emissione dei mandati di pagamento che verrà corrisposto mediante accredito su C/C bancario codice **IBAN: — — OMISIS — — - UNICREDIT - Agenzia di Bivona (AG) intestato alla società "AMBULATORIO SPECIALISTICO RENATO TRAINA s.r.l."**;
3. Stante la necessità di evitare l'eventuale pagamento di interessi di mora, dichiarare il presente atto di immediata esecuzione.

Per delega del Direttore Generale
Il Direttore del D.S.B. di Bivona
Dott. Giuseppe Lo Scalzo



DATI omessi
ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.

LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 2693 Del 04/05/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2026 / 1038 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALIS

CONTO: C502010315 SPEC. CONV. EST. EMODIALISI

Fornitore: (2400062) AMB.SPEC.TRAINA RENATO SRL VIA GIRGENTI,53
92010 ALESSANDRIA DELLA ROCCA (AG)
C.F. - P.IVA: 02197610849

| <u>Protocollo</u> | <u>Data Prot.</u> | <u>Cont.</u> | <u>Num. Documento</u> | <u>Data Doc.</u> | <u>Importo</u> | <u>Codice CIG</u> | <u>Codice CUP</u> |
|-----------------------------------|-------------------|--------------|-----------------------|------------------|--------------------|-------------------|-------------------|
| 0 / 2026 / 18014 | 04/05/2026 | IS GE | 5 | 10/04/2026 | € 43.578,75 | | |
| Totale Fornitore - 2400062 | | | | | € 43.578,75 | | |

TOTALE CONTO - C502010315 € 43.578,75

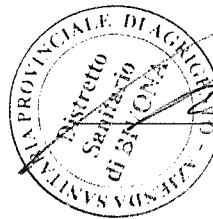
TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1038 € 43.578,75

TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 43.578,75

SERVIZIO REGOLARMENTE RESO
FATTURA REGOLARE
PER LA LIQUIDAZIONE

Il Funzionario Incaricato

Conto Economico Centro di Costo
N. C 502010315 N. 307180070



TERRITORIO

A.S.P. di Agrigento
DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA
RESPONSABILE PTA
Il Dirigente Medico
Dott. Giulio Luigi Mu'è

Durc On Line

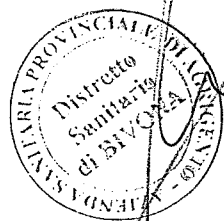
| | | | | | |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_48925485 | Data richiesta | 08/01/2026 | Scadenza validità | 08/05/2026 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | AMBULATORIO SPECIALISTICO RENATO TRAINA SRL |
| Codice fiscale | 02197610849 |
| Sede legale | VIA GIRGENTI N 53 BIVONA AG 92010 |

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

| |
|------------|
| I.N.P.S. |
| I.N.A.I.L. |

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

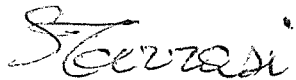
Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINA

13 MAG 2026

- Immediatamente esecutiva dal _____
Agrigento, li **13 MAG 2026**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi



REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi