



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
3η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ
Ν.Μ.ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ**

ΤΜΗΜΑ: Οικονομικές Υπηρεσίες
ΓΡΑΦΕΙΟ: Λογιστήριο
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Παρίζα Αναστασία
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2382350560

ΑΔΑ: Ρ3Π94690Β6-8ΕΑ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Α Δ Α :

**ΑΑ ΜΔ: 26
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 3/1/2025
ΦΟΡΕΑΣ : ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ
ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ**

ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις:

1. Του Ν. 4270/2014 (ΦΕΚ 142/Α/2014) «αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας – δημόσιο λογιστικό και λοιπές διατάξεις.
2. Του π.δ. 80/2016 περί αναλήψεως υποχρεώσεων από τους Διατάκτες (Α.194)
3. Τις διατάξεις του άρθρου 2 της αριθμ Υ4α/120931 “Οργανισμός Γ.Ν. ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ” (ΦΕΚ 3510/τ. Β /31.12.2012)
4. Την υπ’ αριθ. Υ4α/οικ.84627/25-7-2011 Υπουργική απόφαση «Διασύνδεση Νοσοκομείων και καθορισμός του τρόπου διασύνδεσης τους» (ΦΕΚ 1681/Β/11)
5. Το ΦΕΚ 51/25.01.2023 (Υ.Ο.Δ.Δ.) παράτασης της θητείας του Λόγγου Ευάγγελου σε θέση Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν. ΠΕΛΛΑΣ με αρμοδιότητα στο Γ.Ν. Γιαννιτσών
6. Την ανάγκη μισθοδοσίας υπαλλήλων.
7. Το γεγονός ότι, το ποσό της δεσμευόμενης, με την παρούσα, πίστωσης είναι εντός του εγκεκριμένου ποσοστού διάθεσης.

Αποφασίζουμε

Εγκρίνουμε τη δέσμευση πίστωσης ύψους ΕΙΚΟΣΙ ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΤΕΤΡΑΚΟΣΙΑ ΕΥΡΩ (22.400,00)€⁽³⁾ για την πληρωμή ισόποσης δαπάνης σε βάρος της πίστωσης του προϋπολογισμού εξόδων του Γ.Ν. ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ, Ειδικός φορέας 64, Κ.Α.Ε.0261.01 (όπως η επισυναπτόμενη κατάσταση) οικ. έτος 2025 για ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΥΠΕΡΩΡΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.

Με εντολή
Ο ΔΙΑΤΑΚΤΗΣ

Αν.Διοικητής
Γ.Ν.Πέλλας-Ν.Μ.Γιαννιτσών
α/α
Γεωργιάδου Θεοδωρα
Δ/ντρια Ιατρικής Υπηρεσίας

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Γ.Ν. ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ
ΕΛΕΓΧΘΗΚΕ

Και βεβαιώνεται ότι η ανωτέρω δαπάνη ΕΙΚΟΣΙ ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΤΕΤΡΑΚΟΣΙΑ ΕΥΡΩ (22.400,00) € είναι εντός του διαθέσιμου ποσοστού της υπό Φορέα Γ.Ν. ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ Ειδικό Φορέα 64 και Κ.Α.Ε.0261.01 και υπόλοιπο προς ανάληψη όπως η επισυναπτόμενη κατάσταση.

Καταχωρήθηκε με α/α 26 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής της Υπηρεσίας μας.

Ο Π.Ο.Υ.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΜΑΔΙΑΣ

Κοινοποίηση:
Ελεγκτικό Συνέδριο

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΕΣΜΕΥΣΕΩΝ / ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΑΝΑΛΗΨΗΣ

Α/Α	Κ.Α.Ε.	Ποσό Δέσμευσης	Υπόλοιπο Ανάληψης
1	0219002026026101	22.400,00	0,00

Με εντολή
Ο ΔΙΑΤΑΚΤΗΣ

Αν.Διοικητής
Γ.Ν.Πέλλας-Ν.Μ.Γιαννιτσών
α/α
Γεωργιάδου Θεοδωρα
Δ/ντρια Ιατρικής Υπηρεσίας