

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ "ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ"**

Αριθμός Πρωτ.-Ημερομηνία: 6212 / 17-02-2025

Ταχ. Δ/ση: ΤΣΑΛΑΚΩΦ 1 ΛΑΡΙΣΑ

Ταχ.Κώδικας: 41221

Πληροφορίες: ΚΟΤΣΑΛΗΣ ΣΥΜΕΩΝ

Τηλέφωνο: 2413504309

E-mail: s.kotsalis@ghl.gr

ΑΔΑΜ:

Αύξων αριθμός Εντολής Πληρωμής: 4769/5.2.2025

ΠΡΟΣ: Πίνακας Αποδεκτών

ΘΕΜΑ: Εκκαθάριση-εντολή πληρωμής της ΣΑ ΕΠ0061 με τίτλο Ε.Π. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ 2014-2020 συνολικού ποσού 0,02 ευρώ για το έργο/α: 2020ΕΠ00610021

Επωνυμία δικαιούχου/ων: Γ. Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ

ΑΠΟΦΑΣΗ

Έχοντας υπόψη:

1. ΤΗΝ ΑΡΙΘΜ. 134453/23-12-2015 (ΦΕΚ 2857/τ. Β'/28-12-2015) ΚΥΑ-ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΤΩΝ ΔΑΠΑΝΩΝ ΤΟΥ ΠΔΕ
2. ΤΗΝ ΑΡΙΘΜ. 2736/26-08-2020 ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΜΕ ΘΕΜΑ Ένταξη της Πράξης " Ενίσχυση των Φορέων Υγείας με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID-19 στην Περιφέρεια Θεσσαλίας" με Κωδικό ΟΠΣ 5070510 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα "ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ 2014-2020"
3. Την αρ. 1694/28-03-2022 Απόφαση του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας με θέμα 1η Τροποποίηση της Πράξης «Ενίσχυση των Φορέων Υγείας με Επικουρικό Προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID ? 19 στην Περιφέρεια Θεσσαλίας» με κωδικό ΟΠΣ 5070510 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ 2014-2020»(ΑΔΑ: 99ΚΡ7ΛΡ-Κ6Α), με την οποία προβλέπεται η ένταξη πρόσθετου επικουρικού προσωπικού για διάστημα 6 μηνών (από 01/07/2022 - 31/12/2022)
4. Την αρ. 8010/29-12-2022 Απόφαση του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας με θέμα 2η Τροποποίηση της Πράξης «Ενίσχυση των Φορέων Υγείας με Επικουρικό Προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID - 19 στην Περιφέρεια Θεσσαλίας» με κωδικό ΟΠΣ 5070510 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα "ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ 2014-2020» (ΑΔΑ: ΨΝΘΠ7ΛΡ-1Β4)
5. Την αρ. 3583/06-06-2023 Απόφαση του Περιφερειάρχη Θεσσαλίας με θέμα: 3η Τροποποίηση της Πράξης «Ενίσχυση των Φορέων Υγείας με Επικουρικό Προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID - 19 στην Περιφέρεια Θεσσαλίας» με κωδικό ΟΠΣ 5070510 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα "ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ 2014-2020» (ΑΔΑ: 61Ω77ΛΡ-ΥΔΞ)
6. Την Αριθμ. 4869 απόφαση Διοικητή με Θέμα: "Μεταφορά ποσού 0,02€ (εκταμίευση του κατ' αποκοπή 15% επί των εγκεκριμένων από τις ΕΥΔ επιλέξιμων άμεσων δαπανών που αντιστοιχεί στο υπόλοιπο ποσό 0,02€ του υπ. αριθμ. 46(ΙΔ563617) ΔΕΛΤΙΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ) συνολικού ποσού 2.440,37 ? είχε εκταμιευτεί 2.440,35 στις 19/11/2024 με την αρ. 36579/05-11-2024 απόφαση του Διοικητή από τον λογαριασμό GR5301000230000002021560061 προς τον λογαριασμό ταμειακής διαχείρισης GR32 0140 3000 3000 0200 1000 833 του Γ.Ν. Λάρισας στην ALPHA BANK»

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Α. την εντολή πληρωμής - εκκαθάρισης έργου/ων της ΣΑ ΕΠ0061 του Συγχρηματοδοτούμενου Σκέλους του Προϋπολογισμού Δημοσίων Επενδύσεων έτους 2025. Η πληρωμή αυτή αποτελεί Αμεση Πληρωμή και είναι πληρωμή ΕΝΤΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ - Ν.Π. ΓΕΝΙΚΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ (ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ).

Β. Δίνουμε εντολή ως υπόλογος φορέα

ΝΤΑΛΛΑ ΑΝΤΩΝΙΑ

όπως προβεί στην εκτέλεση της ηλεκτρονικής εντολής μέσω του Πληροφοριακού Συστήματος e-ΠΔΕ ως εξής:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΓΟΥ:	2020ΕΠ00610021
ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ:	Ενίσχυση των Φορέων Υγείας με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID-19 στην Περιφέρεια Θεσσαλίας
IBAN ΧΡΕΩΣΗΣ ΤτΕ:	GR5301000230000002021560061

ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΕΡΓΟΥ:	3
ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΟΕΡΓΟΥ:	Ενίσχυση του Γ.Ν. Λάρισας «Κουτλιμπάνειο & Τριανταφύλλειο» με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στην κρίση λόγω της επιδημίας COVID-19.

ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ ΣΤΟ ΕΡΔΕ:	183984
ΤΙΤΛΟΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ:	Ενίσχυση του Γ.Ν. Λάρισας «Κουτλιμπάνειο & Τριανταφύλλειο» με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στην κρίση λόγω της επιδημίας COVID-19.
ΑΔΑΜ ΝΟΜΙΚΗΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ:	183984

ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ ΔΔΔ 46 ΥΠΟΛΟΙΠΟ 0,02 €

ΤΥΠΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ	Λοιπά
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΣΤ/ΚΟΥ	ΔΔΔ 46 ΥΠΟΛΟΙΠΟ 0,02 €
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	05-02-2025
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	Μεταφορά ποσού 0,02€ (εκταμίευση του κατ' αποκοπή 15% επί των εγκεκριμένων από τις ΕΥΔ επιλέξιμων άμεσων δαπανών που αντιστοιχεί στο υπόλοιπο ποσό 0,02€ του υπ. αριθμ. 46(ID563617) ΔΕΛΤΙΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ
ΑΦΜ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ	996956397 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ ΚΑΙ ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ
ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	0,02
ΑΞΙΑ ΦΠΑ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	0,00
ΜΕΙΩΤΙΚΟΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ	0,00
ΑΞΙΑ ΠΙΣΤΩΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ	0,00
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	0,02

ΛΙΣΤΑ ΠΛΗΡΩΤΕΩΝ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ ΔΔΔ 46 ΥΠΟΛΟΙΠΟ 0,02 €

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΑΛΛΑΓΗΣ	Περιγραφή Πληρωμής	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ IBAN	ΤΡΑΠΕΖΑ	ΠΟΣΟ	ΣΧΟΛΙΟ ΠΙΣΤΩΣΗΣ/ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ
120970606	Μεταφορά ποσού 0,02€ (εκταμίευση του κατ' αποκοπή 15% επί των εγκεκριμένων από τις ΕΥΔ επιλέξιμων άμεσων δαπανών που αντιστοιχεί στο υπόλοιπο ποσό 0,02€ του υπ. αριθμ. 46(ID563617) ΔΕΛΤΙΟΥ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ	ΑΛΦΑ ΤΡΑΠΕΖΑ Α.Ε.	0,02	ΕΚΤΑΜΙΕΥΣΗ

Σ ύ ν ο λ ο εντολής πληρωμής:	0,02 ευρώ
-------------------------------	-----------

Γ.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΒΛΑΧΑΚΗΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ

Πίνακας Αποδεκτών:

1. ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ
2. ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ
3. ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΡΓΟΥ