



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η Υ.Πε.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΤΜΗΜΑ
ΑΦΜ : 999344780 ΔΟΥ ΣΠΑΡΤΗΣ

Αριθμός Πρωτ.-Ημερομηνία: 92 / 27-03-2024

ΑΔΑΜ:

Ταχ. Δ/ση: ΟΡΘΙΑΣ ΑΡΤΕΜΙΔΟΣ 73 ΣΠΑΡΤΗ

Ταχ.Κώδικας: 23100

Πληροφορίες: ΧΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ ΔΕΣΠΟΙΝΑ

Τηλέφωνο: 2731093137

E-mail: oikonomiko@hospspa.gr

ΠΡΟΣ: Πίνακας Αποδεκτών

ΘΕΜΑ: Εκκαθάριση-εντολή πληρωμής της ΣΑ ΕΠ0261 με τίτλο Ε.Π. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ 2014-2020 συνολικού ποσού 64.284,97 ευρώ για το έργο/α: 2020ΕΠ02610017

Επωνυμία δικαιούχου/ων: Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ - ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

ΑΠΟΦΑΣΗ

Έχοντας υπόψη:

1) ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΑΞΗΣ 92/27-03-2024

2) ΔΕΛΤΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΔΑΠΑΝΩΝ ΜΕ ID 456772,506227,506698,507249,510035 και 515970 .

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Α. την εντολή πληρωμής - εκκαθάρισης έργου/ων της ΣΑ ΕΠ0261 του Συγχρηματοδοτούμενου Σκέλους του Προϋπολογισμού Δημοσίων Επενδύσεων έτους 2024. Η πληρωμή αυτή αποτελεί ΑΜΕΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗ και είναι πληρωμή ΕΝΤΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ - Ν.Π. ΓΕΝΙΚΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ (ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ).

Β. Δίνουμε εντολή

ΣΤΗΝ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ, κα. ΧΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ - ΔΕΣΠΟΙΝΑ, ΥΠΑΛΛΗΛΟ ΤΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ - Ν.Μ. ΣΠΑΡΤΗΣ
όπως προβεί στην εκτέλεση της ηλεκτρονικής εντολής μέσω του Πληροφοριακού Συστήματος erpe για το/τα κάτωθι έργο/α ως εξής:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΓΟΥ:	2020ΕΠ02610017
ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ:	Ενίσχυση των Φορέων Υγείας με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID-19 στην Περιφέρεια Πελοποννήσου
IBAN ΧΡΕΩΣΗΣ ΤτΕ:	GR8001000230000002021660261

ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΕΡΓΟΥ:	8
ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΟΕΡΓΟΥ:	Ενίσχυση του Γ.Ν. Λακωνίας - Ν.Μ. Σπάρτης με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στην κρίση λόγω της επιδημίας COVID-19

ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ ΣΤΟ ΕΡΓΟ:	2020ΕΠ02610017-8
ΤΙΤΛΟΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ:	Ενίσχυση του Γ.Ν. Λακωνίας - Ν.Μ. Σπάρτης με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στην κρίση λόγω της επιδημίας COVID-19
ΑΔΑΜ ΝΟΜΙΚΗΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ:	

ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ Α.Π. 92/27-03-2024

ΤΥΠΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ	Λοιπά
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΣΤ/ΚΟΥ	Α.Π. 92/27-03-2024
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	27-03-2024
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	Απλοποιημένο κόστος 15% επί των επιλέξιμων άμεσων δαπανών βάσει των πιστοποιημένων Δελτίων Διοικητικής Επαλήθευσης δήλωσης δαπανών δικαιούχου με id 456772, 506227, 506698, 507249, 510035 και 515970 .
ΑΦΜ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ	999344780 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	64.284,97
ΑΞΙΑ ΦΠΑ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	0,00
ΜΕΙΩΤΙΚΟΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ	0,00
ΑΞΙΑ ΠΙΣΤΩΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ	0,00
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	64.284,97

ΛΙΣΤΑ ΠΛΗΡΩΤΕΩΝ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ Α.Π. 92/27-03-2024

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΑΛΛΑΓΗΣ	Περιγραφή Πληρωμής	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ IBAN	ΤΡΑΠΕΖΑ	ΠΟΣΟ	ΣΧΟΛΙΟ ΠΙΣΤΩΣΗΣ/ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ
102973229	ΑΠΛΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΚΟΣΤΟΣ 15%	Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ - Ν.Μ.ΣΠΑΡΤΗΣΚΥΡΙΟΣ	ΤΡΑΠΕΖΑ EUROBANK ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ	64.284,97	-

Σ ύ ν ο λ ο εντολής πληρωμής:	64.284,97 ευρώ
-------------------------------	----------------

Γ.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

κ. ΤΡΟΥΓΚΑΚΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

Πίνακας Αποδεκτών:

1. ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
2. ΤΑΜΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ - Ν.Μ. ΣΠΑΡΤΗΣ