



**Γενικό Νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας Ληξουρίου
"Μαντζαβινάτειο"**

Αριθμός Πρωτ.-Ημερομηνία: 1 / 07-08-2023

Ταχ. Δ/ση:

Ταχ.Κώδικας:

Πληροφορίες: Κωνσταντάς Γεώργιος

Τηλέφωνο: 2671092222

E-mail: it_gnl@1702.syzefxis.gov.gr

ΑΔΑΜ:

Αύξων αριθμός Εντολής Πληρωμής: ID
144718,158202,165710,1
70627

ΠΡΟΣ: Πίνακας Αποδεκτών

ΘΕΜΑ:

Εκκαθάριση-εντολή πληρωμής της ΣΑ ΕΠ0221 με τίτλο Ε.Π. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ 2014-2020 συνολικού ποσού 6.253,79 ευρώ για το έργο/α: 2020ΕΠ02210047

Επωνυμία δικαιούχου/ων: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΗΞΟΥΡΙΟΥ

ΑΠΟΦΑΣΗ

Έχοντας υπόψη:

1. Το ΦΕΚ 1152/10-04-2012 τεύχος Β' οργανισμός του Νοσοκομείου ,
2. Τον Ν.3329 ΦΕΚ Α' 81/04.04.2005"Εθνικό Σ'υστημα ΥΓείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Λοιπές διατάξεις"
3. Το ΦΕΚ Υ.Ο.Δ.Δ. 418 - 29.05.2021 Διορισμός Προσωρινής Αναπληρώτριας Διοικήτριας στο διασυνδεδεμένο Γενικό Νοσοκομείο(Γ.Ν.) Ληξουρίου "ΜΑΝΤΖΑΒΙΝΑΤΕΙΟ" ,
4. Την με αρ. πρωτ. ΟΙΚ.89344/34974 / 11-11-2020 (ΑΔΑ 6ΜΖ27ΛΕ-ΩΜΙ) Απόφαση με θέμα: Ορισμός Υπόλογου Διαχειριστή Έργου, που χρηματοδοτείται από τον Προϋπολογισμό Δημοσίων Επενδύσεων της ΣΑΕΠ 0221 Περιφέρειας Ιονίων Νήσων.
5. Την με ΑΔΑ Ω5Δ14690Β8-Ξ4Ε Απόφαση Ορισμού Υπεύθυνου Λογαριασμού ΠΔΕ της Αν Διοικήτριας του Γενικού Νοσοκομείου Ληξουρίου "Μαντζαβινάτειο"
6. Το ΦΕΚ Α 129/3-8-2010, άρθρο 8.
7. ΝΔ496/19-7-1974 (ΦΕΚ 204Α)"Περί Λογιστικού ΝΠΔΔ"
- 8.Το άρθρο 1, παρ.2 του ΠΔ 471/1975 "Περί διαδικασίας εκκαθάρισης των χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής"
- 9.το Ν.2362/1995(ΦΕΚ 247Α) "Περί Δημοσίου Λογιστικού ελέγχου των δαπανών του Κράτουςκαι άλλες διατάξεις", όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τὰ άρθρα 21 και 23 του Ν.387/2010(ΦΕΚ 141Α).
- 10.Την Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου της 11-3-2020(ΦΕΚ Α55/11-3-2020)-Κυρώθηκε με το άρθρο 2 του Ν.4682/2020 (ΦΕΚ 46Α/03-4-2020) και έχει ισχύ νόμου από τη δημοσίευση της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως και ειδικότερα στο άρθρο 17.
- 11.Την Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου της 14-3-2020(ΦΕΚ 64/Α/14-3-2020)-Κυρώθηκε με το άρθρο 3 του Ν.4682/2020(ΦΕΚ 46Α/03-4-2020)
- 12.τις Αποφάσεις :
 - α).Π.Ι.Ν. αρ.πρωτ. οικ.2291/07-10-2020 Απόφαση Περιφερειάρχη με θέμα "Ένταξη της Πράξης "Ενίσχυση των Φορέων Υγείας με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID-19 στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων".με κωδικό ΟΠΣ 5070518στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα "Ιόνια Νησιά2014-2020"
 - β).Π.Ι.Ν. αρ.πρωτ. 79333/31415/11-11-2020 με θέμα "Έγκριση Διάθεσης Πίστωσης και Ορισμός Διαχειριστή Έργου ΣΑΕΠ0221 "Ενίσχυση των Φορέων υγείας με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID-19 στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων".με κωδικό ΟΠΣ 5070518στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα "Ιόνια Νησιά2014-2020" με ΚΕ 2020ΕΠ02210047.
 - γ)Π.Ι.Ν. αρ.πρωτ. οικ.89344/34974/11-11-2020με θέμα Ορισμός Υπολόγου Διαχειριστή Έργου , που χρηματοδοτείται από τον Προϋπολογισμό Δημοσίων Επενδύσεων της ΣΑΕΠ0221 της Περιφέρειας Ιονίων Νήσων με τίτλο " "Ενίσχυση των Φορέων υγείας με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID-19 στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων".με κωδικό ΟΠΣ 5070518στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα "Ιόνια Νησιά2014-2020" με ΚΕ 2020ΕΠ02210047.
 - δ).Τις οδηγίες της Επιτελικής Δομής ΕΣΠΑ Υπουργείου Υγείας -Μόνάδα Β' "Συντονισμού , Εφαρμογής και Υποστήριξης Υλοποίησης Πράξεων του Υπουργείου Υγείας με αρ.πρωτ. 59/18-1-2021 και θέμα : Διευκρινίσεις προς τους Συνδικαιούχους για την εκταμίευση του κατ'αποκοπή 15% επί των εγκεκριμένων από τις ΕΥΔ επιλέξιμων άμεσων δαπανών των υποέργων/Πράξεων με γενικό τίτλο "Ενίσχυση των Φορέων Υγείας με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID-19 στο σύνολο των Περιφερειών".
13. Την Απόφαση ενιαίου Δ.Σ. της 19ης Τακτ Συν./ 19/7/2023, Θέμα 24ο (Εκταμίευση ποσού μέσω ΕΣΠΑ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ , των πιστοποιημένων ΔΔΔ από 1 έως και 21 στο πλαίσιο υλοποίησης του έργου " "Ενίσχυση των Φορέων υγείας με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID-19 στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων".με κωδικό ΟΠΣ 5070518στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα "Ιόνια Νησιά2014-2020" , με κωδικό MIS 5070518 ΑΔΑ ΨΡΒ34690ΒΔ-

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

Α. την εντολή πληρωμής - εκκαθάρισης έργου/ων της ΣΑ ΕΠ0221 του Συγχρηματοδοτούμενου Σκέλους του Προϋπολογισμού Δημοσίων Επενδύσεων έτους 2023. Η πληρωμή αυτή αποτελεί ΑΜΕΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗ και είναι πληρωμή ΕΝΤΟΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ - Ν.Π. ΓΕΝΙΚΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ (ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ).

Β. Δίνουμε εντολή

Κωνσταντάς Γεώργιος (ΑΦΜ: 105521381)

όπως προβεί στην εκτέλεση της ηλεκτρονικής εντολής μέσω του Πληροφοριακού Συστήματος erpe για το/τα κάτωθι έργο/α ως εξής:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΡΓΟΥ:	2020ΕΠ02210047
ΤΙΤΛΟΣ ΕΡΓΟΥ:	Ενίσχυση των Φορέων Υγείας με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στις ανάγκες λόγω της επιδημίας COVID-19 στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων
IBAN ΧΡΕΩΣΗΣ ΤΤΕ:	GR5301000230000002022460221

ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΟΕΡΓΟΥ:	5
ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΟΕΡΓΟΥ:	Ενίσχυση του Γ.Ν.- ΚΥ Ληξουρίου "Μαντζαβινάτειο" με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στην κρίση λόγω της επιδημίας COVID-19

ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ ΣΤΟ ΕΡΠΕ:	184606
ΤΙΤΛΟΣ ΝΟΜΙΚΗΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ:	Ενίσχυση του Γ.Ν.- ΚΥ Ληξουρίου "Μαντζαβινάτειο" με επικουρικό προσωπικό για την ανταπόκριση στην κρίση λόγω της επιδημίας COVID-19
ΑΔΑΜ ΝΟΜΙΚΗΣ ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ:	184606

ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ ID144718,158202,165710,170627

ΤΥΠΟΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ	Λοιπά
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΣΤ/ΚΟΥ	ID144718,158202,165710,170627
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	19-07-2023
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	ΕΠΙΛΕΞΙΜΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ 15% (ΔΔΔ 1ο, 2ο, 3ο, 4ο) 1ο ΔΔΔ = ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ 12/5/20 ΕΩΣ & 10/2020 2ο ΔΔΔ = ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ 11/2020 3ο ΔΔΔ = ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ 12/2020 & 1/2021 4ο ΔΔΔ = ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑ 2/2021
ΑΦΜ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ	997628603 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΗΞΟΥΡΙΟΥ ΜΑΝΤΖΑΒΙΝΑΤΕΙΟ
ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	6.253,79
ΑΞΙΑ ΦΠΑ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	0,00
ΜΕΙΩΤΙΚΟΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ	0,00
ΑΞΙΑ ΠΙΣΤΩΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ	0,00
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ	6.253,79

ΛΙΣΤΑ ΠΛΗΡΩΤΕΩΝ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ ID144718,158202,165710,170627

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΝΑΛΛΑΓΗΣ	Περιγραφή Πληρωμής	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ IBAN	ΤΡΑΠΕΖΑ	ΠΟΣΟ	ΣΧΟΛΙΟ ΠΙΣΤΩΣΗΣ/ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ
--------------------	--------------------	----------------	---------	------	----------------------------------

92648762	ID144718,158202,165710,170627	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΗΞΟΥΡΙΟΥ	ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ Α.Ε.	6.253,79	ID144718,158202,1657 10,170627
----------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------------	----------	-----------------------------------

Σ ύ ν ο λ ο εντολής πληρωμής:	6.253,79 ευρώ
-------------------------------	---------------

Γ.

Ανπληρώτρια Διοικήτρια

Μοσχονά Ζωή

Πίνακας Αποδεκτών:

Διοικητικός Διευθυντής
Οικονομική Υπηρεσία Γ.Ν. Μαντζαβινάτειο