

**DISTRETTO AZIENDALE UNICO**

DETERMINA N. 126

Oggetto: Struttura Sanitaria C.M.G. s.r.l. con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Odontoiatria mese di DICEMBRE 2021

In data 31/1/2022 nella sede del Distretto Aziendale Unico sito in Crotone, Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore DUA

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE**

**PREMESSO**

che con D.C.A. n. 50 del 19/03/2021 del Commissario Ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi dell'SSR calabrese, è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2021 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con oneri a carico del SSR;

che in data 31/03/2021 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la struttura sanitaria C.M.G. s.r.l. per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Odontoiatria, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 81.921,00 nonché le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate;

che, per come espressamente convenuto e stipulato all'art. 1 del citato contratto, l'erogatore accetta di erogare le prestazioni sanitarie per le quali è stato accreditato per conto del SSR, nei limiti delle risorse assegnate con D.C.A. n. 50 del 19/03/2021;

che la struttura è tenuta a garantire l'erogazione delle prestazioni agli aventi diritto, modulando la produzione per soddisfare il fabbisogno assistenziale della popolazione in modo omogeneo per tutto l'anno;

Dato atto che la Struttura ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le ricette relative alle prestazioni ambulatoriali rese nel mese indicato in oggetto il cui valore economico ammonta ad euro 2809,16

**Considerato**

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di DICEMBRE dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 1 del 24 gennaio 2022 di euro 2.809,16 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 0 e della somma delle prestazioni contestate pari a euro 45,30;

che la fattura allegata alla presente determina, ne costituisce parte integrante;

Dato atto

- che l'istruttoria amministrativo-contabile per la liquidazione della fattura di cui sopra è stata eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali;
- che la struttura ha documentato l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo - FILE C - che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici in conformità alle disposizioni della vigente normativa;
- che l'ASP ha effettuato i controlli informatici sul FILE C e i controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste dalle disposizioni regionali;

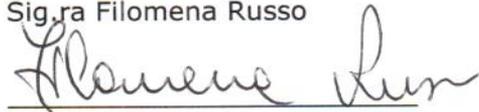
#### DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria C.M.G. s.r.l., per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Odontoiatria relative al mese di DICEMBRE dell'anno 2021, la fattura n. 1 del 24 gennaio 2022 di euro 2.809,16 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 0 e della somma delle prestazioni contestate pari a euro 45,30.
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. Trasmettere copia della presente determina alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

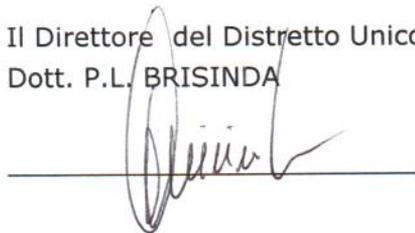
Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Filomena Russo



Il Direttore del Distretto Unico Aziendale

Dott. P.L. BRISINDA



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 01 FEB. 2022 con protocollo n. 0311

Il Responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_

FF  
Il Direttore U.O.C.  
Affari Generali e Legali  
Dr.ssa Anna Giordano

\_\_\_\_\_



SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

88900 CROTONE - "Centro Direzionale il Granaio"  
Tel. 0962-924111 P.IVA 01997410798

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
<b>2021/570 (DLR)</b>		17/01/2022
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10006057		0962/900610
CONTO DI ACQUISTO		
50213080	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altro p	
BUDGET		
P: SPEC15		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
SPEC15 - CMG - DR. GENTILE		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A51 - ATTIVITÀ CLINICA		

SPETT.LE
C.M.G. S.R.L. "SERVIZI DI ODONTOSTOMATOLOGIA "
VIA XXV APRILE 46
88900 CROTONE
E-mail:
ORDINATORE
29 SPECIALISTICA TER.EXTER.RES. ACCREDITATA
KR
Fax:

DESCRIZIONE FORNITURA  
dicembre 2021

NOTE contestazioni euro 45,30 superam budget

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/12/2021	31/12/2021	45254015 PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE CDC: CC2A51 - ATTIVITÀ CLINICA (CC2A51)	2.809,16		2.809,16	MOTIVONC19
IMPONIBILE 2.809,16				IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 2.809,16		

# FATTURA ELETTRONICA

Version

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02529000792**  
Progressivo di invio: **111**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **5S1QSV**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02529000792**  
Codice fiscale: **02529000792**  
Denominazione: **C.M.G. srl**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via XXV Aprile 46**  
CAP: **88900**  
Comune: **Crotone**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**  
Denominazione: **A.S.P. CROTONE**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA CORIGLIANO 1**  
CAP: **88900**  
Comune: **CROTONE**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Version

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2022-01-24** (24 Gennaio 2022)  
Numero documento: **01**  
Importo totale documento: **2809.16**

## Bollo

Bollo virtuale: **SI**  
Importo bollo: **2.00**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **DIC. 2021 - LORDO 2.809,16 - RIC. N. 49 - PRESTAZ. N. 108 - NETTO 2.809,16 - RIFER.NTO ORD. 570/22**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **2809.16**  
Valore totale: **2809.16**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2.1** (non soggette ad IVA - artt. da 7 a 7-septies del DPR 633/72)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N2.1** (non soggette ad IVA - artt. da 7 a 7-septies del DPR 633/72)  
Totale imponibile/importo: **2809.16**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2022-01-24** (24 Gennaio 2022)  
Termini di pagamento (in giorni): **60**  
Data scadenza pagamento: **2022-03-24** (24 Marzo 2022)  
Importo: **2809.16**  
Istituto finanziario: **BNL AGENZIA DI CROTONE**  
Codice IBAN: **IT42V0100522200000000032222**