

DISTRETTO AZIENDALE UNICO

DETERMINA N. 131

Oggetto: Struttura Sanitaria SALUS s.r.l. con sede in Isola Capo Rizzuto. 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 Crotona, 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 SALUS 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 82.692,00 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 7013,47

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. FATTPA 1\_22 del 19 gennaio 2022 di euro 7.013,47 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 297,00;

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;

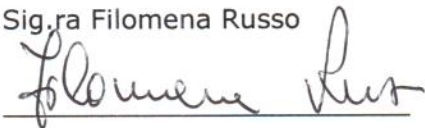
#### DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria SALUS 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. FATTPA 1\_22 del 19 gennaio 2022 di euro 7.013,47 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 297,00.
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. 0316


FF

Il Responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_





**S**ERVIZIO  
**S**ANITARIO  
**R**EGIONALE



**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**

<b>ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI</b>		<b>DATA</b>
<b>2021/578 (DLR)</b>		17/01/2022
<b>FORNITORE</b>	<b>FAX</b>	<b>TELEFONO</b>
10006230		
<b>CONTO DI ACQUISTO</b>		
50213080	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altro p	
<b>BUDGET</b>		
P: SPEC30		
<b>CONTRATTO</b>		
<b>DELIBERA</b>		
<b>PROGETTO</b>		
SPEC30 - SALUS STUDIO DENT.		
<b>CIG / CUP</b>		
MOTIVONC19		
<b>SERVIZIO</b>		
CC2A51 - ATTIVITÀ CLINICA		

<b>SPETT.LE</b>
SALUS S.R.L.
VIA REGGIO 2
88841 ISOLA DI CAPO RIZZUTO
E-mail:
<b>ORDINATORE</b>
29 SPECIALISTICA TER. EXTER. RES. ACCREDITATA
KR
Fax:

**DESCRIZIONE FORNITURA**  
dicembre 2021

**NOTE**

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)	7.013,47		7.013,47	MOTIVONC19

IMPONIBILE 7.013,47	IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 7.013,47
---------------------	----------	----------------------------

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517  
Progressivo di invio: 1  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: 5S1QSV

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00970510798  
Codice fiscale: 00970510798  
Denominazione: SALUS SRL  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA REGGIO, 2  
CAP: 88841  
Comune: Isola di Capo Rizzuto  
Provincia: KR  
Nazione: IT

### Recapiti

E-mail: odontosalus.srl@gmail.com

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798  
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Assistenza Specialistica Ambulat

### Dati della sede

Indirizzo: Via M. Nicoletta c/o  
CAP: 88900  
Comune: Crotone  
Provincia: KR  
Nazione: IT

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

Versione FPA

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2022-01-19** (19 Gennaio 2022)  
Numero documento: **FATTPA 1\_22**  
Importo totale documento: **7013.47**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE DICEMBRE/21 N. 236 IMPORTO LORDO 7310,47 TICKET 285,00 QUOTA RICETTA 12,00 IMPORTO NETTO RICHIESTO 7013,47**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **7013.47**  
Valore totale: **7013.47**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **7013.47**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2022-01-19** (19 Gennaio 2022)  
Importo: **7013.47**  
Istituto finanziario: **BNL**  
Codice IBAN: **IT38A0100522200000000032334**