

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 383

Oggetto: Struttura Sanitaria LIFE s.r.l. con sede in Isola di Capo Rizzuto. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa estensiva extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare mese di MAGGIO anno 2020 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 06/07/2020 nella sede del Distretto Unico Aziendale sito in Crotone, via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del dirigente Responsabile del Procedimento nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal medesimo dirigente;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

PREMESSO

che con provvedimento protocollo n. 17943 del 30/04/2020 a firma congiunta del Commissario Straordinario Dr. Gilberto Gentili, del Direttore Sanitario Dr. Massimo D'Angelo e del Direttore Amministrativo Avv. Francesco Masciari, è stata revocata la nota n. 14069 del 12 marzo 2019 che assegnava le competenze relative alle prestazioni di Assistenza Territoriale Riabilitativa Socio Sanitaria e Residenziale e di Riabilitazione Estensiva alla UOC Controllo di Gestione e Sistema Informativo, riassegnando le stesse al coordinamento del DISTRETTO UNICO AZIENDALE al fine di assicurare una più efficace e funzionale organizzazione;

che, con D.C.A. n. 04 del 07 Gennaio 2020 è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2020 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR;

che in data 21/01/2020 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la Struttura Sanitaria LIFE s.r.l., con sede in Isola di Capo Rizzuto, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa extra-ospedaliera, per l'anno 2020, che definisce, tra l'altro, 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, nei limiti delle risorse finanziarie assegnate a questa ASP con il citato DCA n. 04/2020 e pari a €. 314.424,00 per trattamenti ambulatoriali ed €. 793.452,00 per trattamenti domiciliari;

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di MAGGIO dell'anno 2020, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 13 del 19 giugno 2020 di € 33.615,36 per accessi ambulatoriali e la fattura elettronica n. 12 del 19 giugno 2020 di € 78.750,72 per accessi domiciliari quale quota a carico del Fondo Sanitario Regionale;

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 per come indicato all'art. 8 del contratto;

che la struttura ha documentato, con specifico allegato, le prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici in conformità alle disposizioni della vigente normativa, per come stabilito all'art. 5 del contratto;

che il competente ufficio dell'ASP ha effettuato i controlli amministrativo-contabili sulle prestazioni di assistenza di riabilitazione territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria di cui trattasi;

Dato atto

che l'ASP sulla base della valutazione del progetto riabilitativo ha proceduto ad autorizzare le prestazioni sanitarie.

#### DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria LIFE s.r.l., con sede in Isola di Capo Rizzuto, per prestazioni di assistenza riabilitativa extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 13 del 19 giugno 2020 di € 33.615,36 e la fattura n 12 del 19 giugno 2020 di € 78.750,72 relative al mese di MAGGIO dell'anno 2020 per un importo complessivo di euro 112.366,08;
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.

Responsabile del Procedimento  
Coll. Amministrativo Professionale  
GAETANO MANICO



Il Direttore F. F. del Distretto Unico Aziendale  
Dott.ssa MARIA POMPEA BERNARDI



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda  
in data 06 LUG 2020 con protocollo n. 1280

Il Responsabile del procedimento  
**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
COLL. AMM.VO PROF.  
*Rag. Francesco SORVILLO*

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

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT02313821007  
Progressivo di invio: 115y8zDDhl  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: FD57BJ

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini MA: IT03439190798  
Codice fiscale: 03439190798  
Denominazione: LIFE S.R.L.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Crotone  
Numero civico: 154  
CAP: 88841  
Comune: ISOLA DI CAPO RIZZUTO  
Provincia: KR  
Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: KR  
Numero di iscrizione: 179362  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

### Recapiti

E-mail: LIFESRL.ICR@PEC.IT

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798  
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale Crotone

### Dati della sede

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

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



## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-06-19** (19 Giugno 2020)  
Numero documento: **13**  
Importo totale documento: **33615.36**  
Causale: **Fattura ambulatorio Maggio 2020**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Fattura ambulatorio Maggio 2020 per prestazioni ambulatoriali**  
Quantità: **576.00**  
Unità di misura: **numero**  
Valore unitario: **58.36**  
Valore totale: **33615.36**  
MA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota MA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **33615.36**  
Totale imposta: **0.00**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2020-06-19** (19 Giugno 2020)  
Termini di pagamento (in giorni): **180**  
Data scadenza pagamento: **2020-12-19** (19 Dicembre 2020)  
Importo: **33615.36**  
Istituto finanziario: **Banca Popolare dell'Emilia Romagna**  
Codice IBAN: **IT35M0538722204000002429567**  
Codice ABI: **05387**  
Codice CAB: **22204**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FATTURA AMBULATORIO 13 2020.pdf**

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02313821007**  
Progressivo di invio: **4535Smr7Fj**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini MA: **IT03439190798**  
Codice fiscale: **03439190798**  
Denominazione: **LIFE S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Crotone**  
Numero civico: **154**  
CAP: **88841**  
Comune: **ISOLA DI CAPO RIZZUTO**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**  
Numero di iscrizione: **179362**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

E-mail: **LIFESRL.ICR@PEC.IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**  
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via M.Nicoletta c/o centro Direzionale Il Granaio**  
CAP: **88900**  
Comune: **Crotone**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

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





## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2020-06-19 (19 Giugno 2020)  
Numero documento: 12  
Importo totale documento: 78750.72  
Causale: Fattura domicilio Maggio 2020

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Fattura domicilio Maggio 2020 per prestazioni domiciliari  
Quantità: 1152.00  
Unità di misura: numero  
Valore unitario: 68.36  
Valore totale: 78750.72  
MA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00  
Natura operazioni: N4 (esenti)  
Totale imponibile/importo: 78750.72  
Totale imposta: 0.00

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: 2020-06-19 (19 Giugno 2020)  
Termini di pagamento (in giorni): 180  
Data scadenza pagamento: 2020-12-19 (19 Dicembre 2020)  
Importo: 78750.72  
Istituto finanziario: Banca Popolare dell' Emilia Romagna  
Codice IBAN: IT35M0538722204000002429567  
Codice ABI: 05387  
Codice CAB: 22204

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: FATTURA DOMICILIO 12 2020.pdf

