

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 538

Oggetto: Struttura Sanitaria San Teodoro con sede in Cerenzia. Liquidazione prestazioni di assistenza socio-sanitaria semiresidenziale (SR1) mese di Novembre anno 2021 - Quota a carico Fondo Sociale Regionale.

In data 30/03/2022 nella sede del Distretto Unico Aziendale sito in Crotone, via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

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

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

Premesso che,

che con provvedimento protocollo n. 0029345 del 07/07/2021 a firma del Commissario Straordinario Dr. Domenico Sperli, è stata revocata la nota n. 0006778 del 15 Febbraio 2021 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 in data 22/03/2021 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la Struttura San Teodoro, con sede in Cerenzia, per l'acquisto di prestazioni di assistenza socio-sanitaria semiresidenziale (SR1) per l'anno 2021, 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 trasferite a questa ASP quale quota a carico del fondo sociale regionale di cui all'articolo 5 della legge regionale n. 11/2015 e in relazione alle tariffe per tipologia di struttura determinate con DCA n.143 del 11/07/2018;

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di Novembre dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 4/75 del 14 Dicembre 2021 di € 5.821,65 quale quota a carico del Fondo Sociale 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. 9 del contratto;

che la struttura ha documentato, con specifico allegato alla fattura di cui sopra, le prestazioni di assistenza socio-sanitaria semiresidenziale (SR1) con oneri a carico del Fondo sociale regionale;

che il competente ufficio dell'ASP ha effettuato i controlli amministrativo-contabili sulle prestazioni di assistenza socio-sanitaria semiresidenziale (SR1) di cui trattasi;

Vista

la nota del Dipartimento Tutela della Salute protocollo n. 344791 del 18/11/2015 che ha definito le modalità di pagamento della quota sociale alle strutture sopra indicate e ha stabilito che il pagamento dovrà avvenire dopo opportuno trasferimento economico da parte del Dipartimento Tutela della Salute alle ASP competenti.

DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria San Teodoro, con sede in Cerenzia, per prestazioni di assistenza socio-sanitaria semiresidenziale (SR1), con oneri a carico del Fondo Sociale Regionale, la fattura n. 4/75 del 14 Dicembre 2021 di € 5.821,65 relativa al mese di Novembre dell'anno 2021.
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
Collaboratore Amministrativo
Sig. Salvatore Catroppa

Il Direttore del Distretto Unico Aziendale
Dr. Pietro Luigi Brisinda

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 04 APR. 2022 con protocollo n. 1067

Il Responsabile del procedimento

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**
Progressivo di invio: **4/75**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **HL48K0**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02909270791**
Codice fiscale: **02909270791**
Denominazione: **Sadel SAN TEODORO S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Salvatore Baffa, 246**
CAP: **88836**
Comune: **COTRONEI**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0962492993**
E-mail: **adriana.guido@sadelnet.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **A.S.P. DI CROTONE RICOVERI RSA-RA (QUOTA SOCIALE)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARIO NICOLETTA C/O CENTRO DIR GRANAIO**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **SM03473**
Denominazione: **Passepartout S.p.A**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturaga.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-12-14** (14 Dicembre 2021)
Numero documento: **4/75**
Importo totale documento: **5821.65**
Causale: **SEMIRES. S.TEOD**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **SEMIRESIDENZ**
Descrizione bene/servizio: **RICOVERI ANZIANI SEMIRESIDENZIALE SAN TEODORO**
Quantità: **170.000000**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **68.490000**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)
Percentuale (%): **50.00**
Valore totale: **5821.65**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **QUOTA SOCIALE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **RICOVERI ANZIANI SEMIRESIDENZIALE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **SAN TEODORO MESE DI NOVEMBvre 2021 GG 170**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **ORDINE IDENTIFICATIVO DEL DOCUMENTO N 471**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **IL PAGAMENTO DELLA FATTURA**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **DOVRA' ESSERE EFFETTUATO SU IBAN**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **IT9200320515200000002220243**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **INTESTATO ALLA SADEL SAN TEORORO SRL**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **MEDESIMA**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **5821.65**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Operazione Esente art.10-DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-02-14** (14 Febbraio 2022)
Importo: **5821.65**
Istituto finanziario: **BANCA IFIS S.P.A.**
Codice IBAN: **IT92O0320515200000002220243**
Codice ABI: **03205**
Codice CAB: **15200**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PROSPETTO CONT NOV 21 SEM.pdf**
Formato: **pdf**

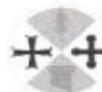
Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it



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	
2021/471 (RZZ)		10/12/2021	
FORNITORE	FAX	TELEFONO	
10005968	0962/492881	0962/44108	
CONTO DI ACQUISTO			
50211121	SERVIZI SOCIO SANITARIE DA PRIVATO (QUOTA)		
BUDGET			
P: SR1SADELTEODORO			
CONTRATTO			
DELIBERA			
PROGETTO			
SR1SADELTEODORO - SADEL S. TEODORO SEMIF			
CIG / CUP			
MOTIVONC19			
SERVIZIO			
CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE			

SPETTILE
SADEL SAN TEODORO S.R.L.
LOCALITA' CONTRADA MOLA
88836 COTRONEI
E-mail:
ORDINATORE
32 SERVIZI SOCIO SAN.QUOTA SOCIALE
Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"
88900
Fax:
KR
KR

DESCRIZIONE FORNITURA
Prest. Novembre 2021-Fondo sociale

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/11/2021	30/11/2021	45254023 PRESTAZIONI (QUOTA SOCIALE) CDC: CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE	5.821,65		5.821,65	MOTIVONC19

IMPONIBILE 5.821,65	IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 5.821,65
---------------------	----------	----------------------------

Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2022 / 188 del 08/03/2022

Inviata da: LRSMSM62A26D122K

Mag. emittente:

Fatture ricevute: dal 16/12/2021 al 16/12/2021

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10005968 - SADEL SAN TEODORO S.R.L. Anno/Conto: 2021/50211121 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric. Fattura	4/75	14/12/2021	18735	16/12/2021	5.821,65	5.821,65	5.821,65	5.821,65

Totale fornitore 5.821,65

Totale distinta 5.821,65