

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 739

Oggetto: Struttura Sanitaria Casa Protetta per Anziani Savelli Hospital s.r.l. con sede in Savelli. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria mese di GENNAIO anno 2022 - Quota a carico Fondo Sociale Regionale.

In data 02/05/2022 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,

Con nota avente protocollo Regionale n. 12265 del 12/01/2022 avente ad oggetto "Definizioni tetti di spesa anno 2022, contratti d'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera, di assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza territoriale delle strutture private accreditate con oneri a carico del SSR" si è provveduto, in attesa dell'adozione dei provvedimenti per la definizione dei tetti di spesa e degli schemi di contratto per il 2022, ad autorizzare le strutture private accreditate già contrattualizzate per l'anno 2021 a continuare ad espletare le proprie attività, intendendosi tali prestazioni incluse nel budget 2022.

che in data 22/03/2021 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la Struttura Sanitaria Casa Protetta per Anziani Savelli Hospital s.r.l., con sede in Savelli, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, per l'anno 2022, 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.118 del 14/09/2017;

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di GENNAIO dell'anno 2022, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 4 del 18 febbraio 2022 di € 32.115,27 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 riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del Fondo sociale regionale;

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;

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 Casa Protetta per Anziani Savelli Hospital s.r.l., con sede in Savelli, per prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, con oneri a carico del Fondo Sociale Regionale, la fattura n. 4 del 18 febbraio 2022 di € 32.115,27 relativa al mese di GENNAIO dell'anno 2022.
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 03 MAG. 2022 con protocollo n. 1403

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore FF U.O.C.  
Affari Generali e Legali  
Avv. Giulia Ferrante

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT10209790152  
Progressivo di invio: 1700  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: HL48K0

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02525640799  
Codice fiscale: 02525640799  
Denominazione: SAVELLI HOSPITAL S.R.L.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA ROMA  
Numero civico: SNC  
CAP: 88825  
Comune: Savelli  
Provincia: KR  
Nazione: IT

## Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: KR  
Numero di iscrizione: 161467  
Capitale sociale: 20000.00  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798  
Codice Fiscale: 01997410798  
Denominazione: A.S.P. DI CROTONE UFFICIO QUOTA SOCIALE

### Dati della sede

Indirizzo: VIA MARIO NICOLETTA C/O CENTRO DIREZ. IL GRA  
Numero civico: SNC  
CAP: 88900  
Comune: Crotone  
Provincia: KR  
Nazione: IT

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

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2022-02-18** (18 Febbraio 2022)  
Numero documento: **4**  
Importo totale documento: **32115.27**

### Bollo

Bollo virtuale: **SI**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **RICOVERO ANZIANI CASA PROTETTA R3 NON AUTOSUFFICIENTI**  
Quantità: **772.00**  
Unità di misura: **gg**  
Valore unitario: **121.42**

#### Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)  
Percentuale (%): **50.00**  
Valore totale: **46868.12**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **QUOTA A CARICO UTENTE**  
Valore unitario: **-14752.85**  
Valore totale: **-14752.85**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **CODICE CPA 11 - FONDO SOCIALE GENNAIO 2022**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **ORDINE NUMERO 772 DEL 17 FEBBRAIO 2022**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
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: **32115.27**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Art. 10 c.1 n.18 DPR 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2022-04-30** (30 Aprile 2022)  
Importo: **32115.27**

Istituto finanziario: **Banca Ifis S.P.A.**  
Codice IBAN: **IT18N0320515200000002220242**  
Codice ABI: **03205**  
Codice CAB: **15200**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PROSPETTO\_CP\_SH\_GEN\_2022.pdf**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **PROSPETTO\_CP\_SH\_GEN\_2022.pdf**

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

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
<b>2022/772</b>		17/02/2022
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10005283		
CONTO DI ACQUISTO		
50211121	SERVIZI SOCIO SANITARIE DA PRIVATO (QUOTA)	
BUDGET		
P: R3 SAVELLI HOSP		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
R3 SAVELLI HOSP - CP SAVELLI HOSP.		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A73 - RESIDENZIALE		

SPETT.LE	SAVELLI HOSPITAL S.R.L.
VIA ROMA	
88825 SAVELLI	
E-mail:	
ORDINATORE	
32	SERVIZI SOCIO SAN.QUOTA SOCIALE
	Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"
88900	
Fax:	
	KR
	KR

DESCRIZIONE FORNITURA  
GG degenza Gennaio 2022-Fondo sociale

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/01/2022	31/01/2022	45254023 PRESTAZIONI (QUOTA SOCIALE) CDC: CC2A73 - RESIDENZIALE (CC2A73)	32.115,27		32.115,27	MOTIVONC19
IMPONIBILE 32.115,27				IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 32.115,27		

# Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2022 / 480 del 28/04/2022

Inviata da: LRSM62A26D122K

Mag. emittente: 32

SERVIZI SOCIO SAN.QUOTA SOCIALE

Fatture ricevute: dal 24/02/2022 al 24/02/2022

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10005283 - SAVELLI HOSPITAL S.R.L. Anno/Conto: 2022/50211121 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric.Fattura	4	18/02/2022	2501	24/02/2022	32.115,27	32.115,27	32.115,27	32.115,27

Totale fornitore 32.115,27

Totale distinta 32.115,27