

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 743

Oggetto: Struttura Sanitaria Savelli Hospital s.r.l. con sede in Savelli. Liquidazione prestazioni di assistenza socio-sanitaria semiresidenziale (SR1) mese di Gennaio 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 Savelli Hospital s.r.l., con sede in Savelli, 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 Gennaio dell'anno 2022, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 4/SR del 18 Febbraio 2022 di € 1.712,25 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 Savelli Hospital s.r.l., con sede in Savelli, per prestazioni di assistenza socio-sanitaria semiresidenziale (SR1), con oneri a carico del Fondo Sociale Regionale, la fattura n. 4/SR del 18 Febbraio 2022 di € 1.712,25 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. 1407

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: **1704**  
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.fatturasci.gov.it](http://www.fatturasci.gov.it)



## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2022-02-18** (18 Febbraio 2022)  
Numero documento: **4/SR**  
Importo totale documento: **1712.25**

## Bollo

Bollo virtuale: **SI**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **RICOVERO ANZIANI RS1 SEMIRESIDENZIALE**  
Quantità: **50.00**  
Unità di misura: **gg**  
Valore unitario: **68.49**

### Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)  
Percentuale (%): **50.00**  
Valore totale: **1712.25**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

### Nr. linea: 2

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

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **ORDINE NUMERO 770 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: **1712.25**  
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: **1712.25**  
Istituto finanziario: **Banca Ifis S.P.A.**  
Codice IBAN: **IT18N0320515200000002220242**  
Codice ABI: **03205**  
Codice CAB: **15200**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PROSPETTO\_SR1\_GEN\_2022.pdf**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **PROSPETTO\_SR1\_GEN\_2022.pdf**

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

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI <b>2022/770</b>		DATA 17/02/2022	SPETT.LE SAVELLI HOSPITAL S.R.L.	
FORNITORE 10005283	FAX	TELEFONO	VIA ROMA	
CONTO DI ACQUISTO 50211121		SERVIZI SOCIO SANITARIE DA PRIVATO (QUOTA		88825 SAVELLI
BUDGET P: SR1 SAVELLI HOSP		CONTRATTO		E-mail:
DELIBERA		ORDINATORE		32 SERVIZI SOCIO SAN.QUOTA SOCIALE
PROGETTO SR1 SAVELLI HOSP - SAVELLI HOSPITAL SEMIRESI		Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"		88900 KR
CIG / CUP MOTIVONC19		SERVIZIO CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE		KR
DESCRIZIONE FORNITURA Prest. 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: CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE	1.712,25		1.712,25	MOTIVONC19
IMPONIBILE 1.712,25				IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 1.712,25		

# Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2022 / 431 del 19/04/2022

Inviata da: LRSMSM62A26D122K

Mag. emittente:

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/SR	18/02/2022	2503	24/02/2022	1.712,25	1.712,25	1.712,25	1.712,25

Totale fornitore 1.712,25

Totale distinta 1.712,25