

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 781

Oggetto: Struttura Sanitaria Spirito Santo, della società Correnti s.r.l., con sede in Cotronei. Liquidazione prestazioni di assistenza socio sanitaria residenziale per pazienti psichiatrici mese di GENNAIO anno 2022 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 02/05/2022 nella sede del Distretto Unico Aziendale sito in Cotrone, 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 Disabili Spirito Santo, con sede in Cotronei, per l'acquisto di prestazioni di assistenza socio sanitaria residenziale per pazienti psichiatrici, 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 assegnate a questa ASP con il citato DCA n. 41/2021 e pari a €. 466.369,00

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di GENNAIO dell'anno 2022 pari a € 40.417,80, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 8/PA del 17 febbraio 2022 di € 36.155,20 quale quota a carico del Fondo Sanitario Regionale e al netto della quota di compartecipazione degli ospiti pari ad € 4.262,60 percepita e trattenuta dalla struttura;

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, 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 svolta dalla competente UVM ha proceduto ad autorizzare i ricoveri presso la struttura di cui trattasi e che la stessa UVM ha proceduto, entro i termini di scadenza, alle verifiche ed eventuale proroga dei ricoveri già autorizzati.

#### DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria Casa Protetta per Disabili Spirito Santo, con sede in Cotronei, per prestazioni di assistenza socio sanitaria residenziale per pazienti psichiatrici, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 8/PA del 17 febbraio 2022 di € 36.155,20 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

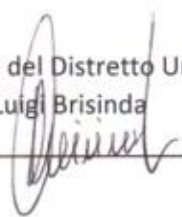
Collaboratore Amministrativo

Sig. Salvatore Catroppa



Il Direttore del Distretto Unico Aziendale

Dr. Pietro Luigi Brisinda



#### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 03 MAG. 2022 con protocollo n. 1445

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: **IT08245660017**  
Progressivo di invio: **186541**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT14720641001**  
Codice fiscale: **14720641001**  
Denominazione: **CORRENTI S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA MASSACIUCCOLI 12**  
CAP: **00199**  
Comune: **ROMA**  
Provincia: **RM**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**  
Numero di iscrizione: **1540998**  
Capitale sociale: **100000.00**  
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: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARIO NICOLETTA C/O GRANAIO**  
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 FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2022-02-17 (17 Febbraio 2022)  
Numero documento: 8/PA  
Importo totale documento: 36155.20  
Causale: Fattura di vendita

## Bollo

Bollo virtuale: SI  
Importo bollo: 2.00

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

#### Codifica articolo

Tipo: Articolo  
Valore: PRESTAZIONI  
Descrizione bene/servizio: EMETTIAMO FATTURA DI EURO 36.155,20  
Valore unitario: 36155.20  
Valore totale: 36155.20  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esenti)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: SALVO CONGUAGLIO ATTIVO O PASSIVO  
Valore unitario: 0.00  
Valore totale: 0.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esenti)

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: PER N. 310 GIORNATE  
Valore unitario: 0.00  
Valore totale: 0.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esenti)

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: RESE DA SPR1 SPIRITO SANTO  
Valore unitario: 0.00  
Valore totale: 0.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esenti)

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: ORDINE FORNITURA N. 732  
Valore unitario: 0.00  
Valore totale: 0.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esenti)

### Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: AUT.NE PROV. D.C.A. N. 64/2017  
Valore unitario: 0.00  
Valore totale: 0.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esenti)

### Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: NEL MESE DI GENNAIO 2022  
Valore unitario: 0.00  
Valore totale: 0.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esenti)

### Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **QUOTA SANITARIA 100%**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

**Nr. linea: 9**

Descrizione bene/servizio: **AL NETTO DELLA COMPARTICIPAZIONE UTENTI PARI A EURO 4.262,60**  
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: **36155.20**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **ESENTE ART.10 ALTRI NUMERI DPR 633/72 (SERVIZI)**

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2022-02-17** (17 Febbraio 2022)  
Termini di pagamento (in giorni): **60**  
Data scadenza pagamento: **2022-04-18** (18 Aprile 2022)  
Importo: **36155.20**  
Istituto finanziario: **BANCA VALSABBINA S.C.P.A.**  
Codice IBAN: **IT26H0511655397000000000040**  
Codice ABI: **05116**  
Codice CAB: **55397**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **GENNAIO 2022 SPR1 SPIRITO SANTO PROSPETTO CONTABILE.pdf**  
Formato: **pdf**  
Descrizione: **GENNAIO 2022 SPR1 SPIRITO SANTO PROSPETTO CONTABILE**



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



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE**

88900 CROTONE - "Centro Direzionale il Granaio"  
Tel. 0962-924111 P.IVA 01997410798



REGIONE CALABRIA

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
<b>2022/732</b>		17/02/2022
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10008706		
CONTO DI ACQUISTO		
50217040	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e sem	
BUDGET		
P: SPR1SPIRITOSANTO		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
SPR1SPIRITOSANTO - SPR1 SPIRITO SANTO		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2E13 - RESIDENZIALE		

SPETT.LE
CORRENTI S.R.L.
VIA MASSACIUCCOLI 12
00199 ROMA
E-mail:
ORDINATORE
31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co
Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"
88900
Fax:
RM KR

DESCRIZIONE FORNITURA  
GG degenza Gennaio 2022-Fondo sanitario

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/01/2022	31/01/2022	45254026 PRESTAZIONI di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privato -- CTA CDC: CC2E13 - RESIDENZIALE (CC2E13)	36.155,20		36.155,20	MOTIVONC19
IMPONIBILE 36.155,20				IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 36.155,20		

## Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2022 / 468 del 27/04/2022

Inviata da: LRSMSM62A26D122K

Mag. emittente: 31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co

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

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10008706 - CORRENTI S.R.L. Anno/Conto: 2022/50217040 (E) CIG o CUP: MOTTIVONC19	Ric.Fattura	8/PA	17/02/2022	2587	24/02/2022	36.155,20	36.155,20	36.155,20	36.155,20

Totale fornitore 36.155,20

Totale distinta 36.155,20