

DISTRETTO AZIENDALE UNICO

DETERMINA N. 870

Oggetto: Struttura Sanitaria PROGETTO TERZA ETA' s.r.l. con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Fisiokinesiterapia mese di APRILE 2022

In data 16.05.22 nella sede del Distretto Aziendale Unico sito in Crotone, Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore DUA

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

PREMESSO

che con nota avente protocollo regionale 12265 ed 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 31/03/2021 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la struttura sanitaria PROGETTO TERZA ETA' s.r.l. per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Fisiokinesiterapia, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 658,00 nonché 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 per conto del SSR, nei limiti delle risorse assegnate con D.C.A. n. 50 del 19/03/2021;

che la struttura è tenuta a garantire l'erogazione delle prestazioni agli aventi diritto, modulando la produzione per soddisfare il fabbisogno assistenziale della popolazione in modo omogeneo per tutto l'anno;

Dato atto che la Struttura ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le ricette relative alle prestazioni ambulatoriali rese nel mese indicato in oggetto il cui valore economico ammonta ad euro 38,70

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di APRILE dell'anno 2022, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 6/PI/22 del 11 maggio 2022 di euro 38,70 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 0;

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;

che la struttura ha documentato l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo - FILE C - che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici in conformità alle disposizioni della vigente normativa;

che l'ASP ha effettuato i controlli informatici sul FILE C e i controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste dalle disposizioni regionali;

DETERMINA

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

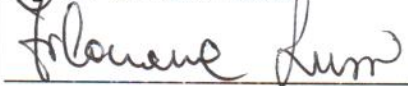
1. Liquidare alla Struttura Sanitaria PROGETTO TERZA ETA' s.r.l., per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Fisiokinesiterapia relative al mese di APRILE dell'anno 2022, la fattura n. 6/PI/22 del 11 maggio 2022 di euro 38,70 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 0.

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.

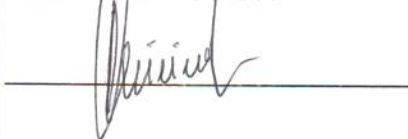
Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Filomena Russo



Il Direttore del Distretto Unico Aziendale

Dott. P.L. BRISINDA




CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 17 MAG. 2022 con protocollo n. 1630

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore ~~FF~~ U.O.C.
Affari Generali e Legali
AVV. GIULIA FERRANTE





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 2022/1205 (DLR)		DATA 10/05/2022
FORNITORE 10005278	FAX	TELEFONO
CONTO DI ACQUISTO 50213120 Prestazioni specialistiche di fisiochinesiterapia esteri		
BUDGET P: SPEC24		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO SPEC24 - PROG.TERZA ETA' - FIS. E RAD		
CIG / CUP MOTIVONC19		
SERVIZIO CC2A51 - ATTIVITÀ CLINICA		

SPETT.LE PROGETTO TERZA ETA' S.R.L.
LOC.POZZO SECCAGNO
88842 CUTRO
E-mail:
ORDINATORE 29 SPECIALISTICA TER.EXTER.RES. ACCREDITATA
KR
Fax:

DESCRIZIONE FORNITURA
APRILE 2022

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/04/2022	30/04/2022	45254020 PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI FISIOCHINESITERAPIA ESTERNE CDC: CC2A51 - ATTIVITÀ CLINICA (CC2A51)	38,70		38,70	MOTIVONC19

IMPONIBILE 38,70	IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 38,70
------------------	----------	-------------------------

FATTURA ELETTRONICA

Versione

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **2328134602**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **5S1QSV**
Telefono del trasmittente: **0962.902782**
E-mail del trasmittente: **igeakr@libero.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02513370797**
Codice fiscale: **91024130790**
Denominazione: **Progetto Terza Età S.r.l. - Centro Medico IGEA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Mediterraneo, 21**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0962.902782**
E-mail: **igeakr@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **A.S.P. 202 Crotone (KR) - Ufficio ASAE**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Mario Nicoletta, c/o Granaio**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02513370797**
Denominazione: **Progetto Terza Età S.r.l. - Centro Medico IGEA**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-05-11** (11 Maggio 2022)
Numero documento: **6/PI/22**
Importo totale documento: **38.70**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **001**
Descrizione bene/servizio: **Mese di riferimento Aprile 2022 Prestazioni di Fisioterapia Numero di prestazioni 20 Numero Impegnative 1 Importo lordo delle prestazioni Euro 38,70 Importo Ticket E 0 Quota ricetta Euro 0 Importo netto richiesto Euro 38,70**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **38.70**
Valore totale: **38.70**
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: **38.70**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-06-10** (10 Giugno 2022)
Importo: **38.70**
Istituto finanziario: **BPER BANCA**
Codice IBAN: **IT11M0538722200000000895853**
Codice pagamento: **Bonifico**