

**DISTRETTO AZIENDALE UNICO**

DETERMINA N. 872

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

In data 16.05.22 nella sede del Distretto Aziendale Unico sito in Crotona, 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 Radiologia: Radiologia tradizionale, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 9.666,00 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 590,41

**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. 5/PI/22 del 11 maggio 2022 di euro 590,41 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 38,60;

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;

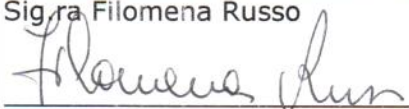
#### DETERMINA

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 Radiologia: Radiologia tradizionale relative al mese di APRILE dell'anno 2022, la fattura n. 5/PI/22 del 11 maggio 2022 di euro 590,41 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 38,60.
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.

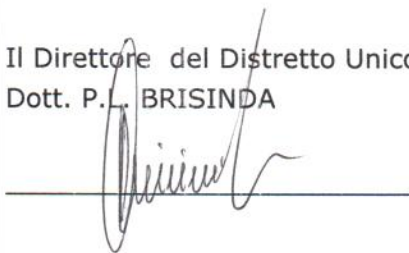
Il Responsabile del Procedimento

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. 1632

Il Responsabile del procedimento

---

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

---





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



**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
<b>2022/1206 (DLR)</b>		10/05/2022
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10005278		
CONTO DI ACQUISTO		
50213110	Prestazioni specialistiche di diagnostiche esterne	
BUDGET		
P: SPEC24		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
SPEC24 - PROG.TERZA ETA' - FIS. E RAD		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A53 - ATTIVITÀ DI DIAGNOSTICA STRUMENTAL		

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	45254013 PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PER IMMAGINE CDC: CC2A53 - ATTIVITÀ DI DIAGNOSTICA STRUMENTALE E P (CC2A53)	590,41		590,41	MOTIVONC19
IMPONIBILE 590,41				IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 590,41		

# FATTURA ELETTRONICA

Versione

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **0414208030**  
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: **5/PI/22**  
Importo totale documento: **590.41**

## 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 Numero di prestazioni 36 Numero Impegnative 23 Importo lordo delle prestazioni Euro 629.01 Importo Ticket Euro 34.60 Quota rice Euro 4.00 Importo netto richiesto Euro 590.41**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **590.41**  
Valore totale: **590.41**  
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: **590.41**  
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: **590.41**  
Istituto finanziario: **BPER BANCA**  
Codice IBAN: **IT11M0538722200000000895853**  
Codice pagamento: **Bonifico**