

Determina n° 1617, D.U.A.

OGGETTO: Liquidazione fattura alla ATS di Milano Città Metropolitana per la fornitura di presidi per diabetici fuori Regione, pazienti "omissis" - anno 2018 - *Area Sub Distrettuale di Mesoraca.*

In data 13.10.2011, nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale in Via M. Nicoletta, Centro Direzionale "Il Granaio" a Crotone;
Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato e del Dirigente Medico, Responsabile dell'Area Sub-Distrettuale di Mesoraca, nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del D.S.U.A. dr. Pietro Luigi Brisinda;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO

CHE la tutela della salute come diritto fondamentale dell'individuo ed interesse della collettività è garantita, nel rispetto della dignità e della libertà della persona umana, attraverso il Servizio Sanitario Nazionale, quale complesso delle funzioni e delle attività assistenziali dei Servizi Sanitari Regionali;

CHE Il Servizio Sanitario Nazionale assicura, attraverso risorse pubbliche e in coerenza con i principi e gli obiettivi indicati dagli articoli 1 e 2 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, i livelli essenziali e uniformi di assistenza definiti dal Piano sanitario nazionale nel rispetto dei principi della dignità della persona umana, del bisogno di salute, dell'equità nell'accesso all'assistenza, della qualità delle cure e della loro appropriatezza riguardo alle specifiche esigenze;

ATTESO che, in particolare, il combinato disposto degli artt. 10 e 13 del DPCM 12 gennaio 2017, prevede che nell'ambito dell'assistenza integrativa il Servizio sanitario nazionale garantisce, tra le altre, le prestazioni che comportano l'erogazione dei presidi per diabetici;

CONSIDERATO che la fornitura di farmaci e presidi, somministrati da parte di Strutture pubbliche a cittadini residente nella nostra ASP che si trovano temporaneamente domiciliati fuori Regione, non sono assoggettate a prestazioni di mobilità sanitaria;

ACCERTATO che la predetta fornitura è stata preventivamente autorizzata dal medico incaricato Responsabile del Servizio Assistenza Primaria dell'Area



Sub-Distrettuale di Mesoraca e che, comunque, dette forniture non sono più soggette ad autorizzazione preventiva ma solo a comunicazione preventiva all'ASP di residenza del paziente, per effetto dell'accordo interregionale per la compensazione della mobilità sanitaria;

1. RISCOSTRATE e verificate le fatture:
 - 1) n. 2738-1028 del 10/06/2021 di € 981,66 (Esc. IVA art. 1 e 4 DPR 633/72) e relativa al paziente "Omissis1";
 - 2) n. 2864-1028 del 15/06/2021 di € 111,98 (Esc. IVA art. 1 e 4 DPR 633/72) e relativa al paziente "Omissis2";

per complessivi Euro 1.093,64, emesse dall'ATS di Milano Città Metropolitana e relative a pazienti residente nella nostra ASP e domiciliati temporaneamente fuori regione;

VISTA legge 23 dicembre 1978, n. 833;

VISTO il D.M. 329/99 e s.m.i;

VISTO l'accordo interregionale per la compensazione della mobilità sanitaria;

VISTO il DPCM 12 gennaio 2017

DETERMINA

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

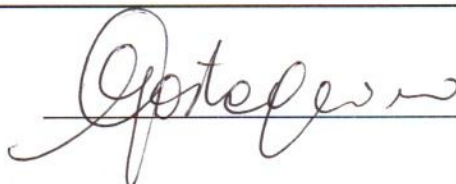
LIQUIDARE alla ATS di Milano Città Metropolitana, le fatture:

1. n. 2738-1028 del 10/06/2021 di € 981,66 (Esc. IVA art. 1 e 4 DPR 633/72) e relativa al paziente "Omissis1";
2. n. 2864-1028 del 15/06/2021 di € 111,98 (Esc. IVA art. 1 e 4 DPR 633/72) e relativa al paziente "Omissis2";

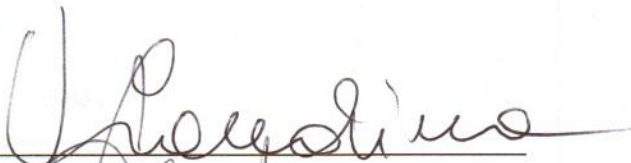
per complessivi Euro 1.093,64, per la fornitura di presidi per diabetici erogata nell'anno 2018, per i pazienti residenti nella nostra ASP e domiciliati temporaneamente fuori regione;

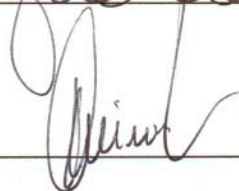
1. ATTRIBUIRE la spesa complessiva di Euro 1.093,64 (Esc. IVA art. 1 e 4 DPR 633/72) sul conto n. 5.02.01.50.50 del bilancio corrente, con allocazione al Centro di costo n.2d.1.3;
2. AUTORIZZARE l'ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore della ATS di Milano Città Metropolitana, con accredito delle somme dovute al seguente IBAN: IT8700100003245139300319711;
3. Dare atto che i nominativi dei pazienti coperti da "omissis" sono esplicitati in apposito documento sottoscritto dal Responsabile dell'Ufficio Assistenza Integrativa, allegato alla presente determina e non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n.196/2003 e s. m. i.;

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Gaetano CASTAGNINO



Il Responsabile dell'Area
Sub-Distrettuale di Mesoraca
Dr. Vittorio Frandina





Il Direttore del
Distretto Sanitario Unico Aziendale
Dr. Pietro Luigi Brisinda

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 14 OTT, 2021 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n.....0.3.17.2.....e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore dell'Ufficio AAGG



ART. 45133

Prot. 14849 del 6.10.21

FATTURA ELETTRONICA

Version

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05017630152
Progressivo di invio: PM0032325
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: D2CWYO

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT09320520969
Codice fiscale: 09320520969
Denominazione: ATS Milano Citta Metropolitana
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Corso Italia 52
CAP: 20122
Comune: Milano
Provincia: MI
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Denominazione: ASP CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: CENTRO DIREZIONALE II
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Version

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2021-06-10 (10 Giugno 2021)
Numero documento: 2738-1028
Importo totale documento: 981.66

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: RIMBORSO FORNITURA PRODOTTI PER ASS.ZA INTEGRATIVA DIABETE ASSISTITO F.V. PERIODO ANNO 2018
Quantità: 1.00
Unità di misura: NR
Valore unitario: 979.660
Valore totale: 979.66
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: BOLLO
Quantità: 1.00
Unità di misura: NR
Valore unitario: 2.000
Valore totale: 2.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N1 (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: 979.66
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: **Escluse ex art. 15**

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N1 (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: 2.00
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: **Escluse ex art. 15**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Decorrenza termini di pagamento: 2021-06-10 (10 Giugno 2021)
Termini di pagamento (in giorni): 30
Data scadenza pagamento: 2021-07-10 (10 Luglio 2021)
Importo: 981.66
Codice IBAN: IT8700100003245139300319711
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: FERRAZZO 2018.zip
Formato: ZIP

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it

ART. 45135

Int. 14850 del 6.10.21

FATTURA ELETTRONICA

Version

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05017630152
Progressivo di invio: PM0032467
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: D2CWYO

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT09320520969
Codice fiscale: 09320520969
Denominazione: ATS Milano Citta Metropolitana
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Corso Italia 52
CAP: 20122
Comune: Milano
Provincia: MI
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Denominazione: ASP CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: CENTRO DIREZIONALE II
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Version

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2021-06-15 (15 Giugno 2021)
Numero documento: 2864-1028
Importo totale documento: 111.98

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: BOLLO
Quantità: 1.00
Unità di misura: NR
Valore unitario: 2.000
Valore totale: 2.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: RIMBORSO FORNITURA PRODOTTI PER ASS.ZA INTEGRATIVA DIABETE ASSISTITO S.M. PERIODO ANNO 2018
Quantità: 1.00
Unità di misura: NR
Valore unitario: 109.980
Valore totale: 109.98
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N1 (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: 109.98
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: Escluse ex art. 15

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N1 (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: 2.00
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: Escluse ex art. 15

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Decorrenza termini di pagamento: 2021-06-15 (15 Giugno 2021)
Termini di pagamento (in giorni): 30
Data scadenza pagamento: 2021-07-15 (15 Luglio 2021)
Importo: 111.98
Codice IBAN: IT8700100003245139300319711
Codice ABI: 01000
Codice CAB: 03245

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: SCHIPANI 2018.zip
Formato: ZIP