

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 1622

Oggetto: Struttura Sanitaria Casa Protetta per Anziani San Teodoro con sede in Cerenzia. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria mese di AGOSTO anno 2021 - Quota a carico Fondo Sociale Regionale.

In data 25.11.2021 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,

che con provvedimento protocollo n. 0029345 del 07/07/2021 a firma del Commissario Straordinario Dr. Domenico Sperli, è stata revocata la nota n. 0006778 del 15 Febbraio 2021 che assegnava le competenze relative alle prestazioni di Assistenza Territoriale Riabilitativa Socio Sanitaria e Residenziale e di Riabilitazione Estensiva alla UOC Controllo di Gestione e Sistema Informativo, riassegnando le stesse al coordinamento del DISTRETTO UNICO AZIENDALE al fine di assicurare una più efficace e funzionale organizzazione;

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 Anziani San Teodoro, con sede in Cerenzia, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, 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.118 del 14/09/2017;

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di AGOSTO dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 4/46 del 16 settembre 2021 di € 19.679,96 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 riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del Fondo sociale regionale;

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;

Vista

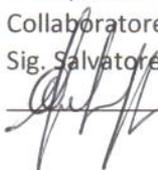
la nota del Dipartimento Tutela della Salute protocollo n. 344791 del 18/11/2015 che ha definito le modalità di pagamento della quota sociale alle strutture sopra indicate e ha stabilito che il pagamento dovrà avvenire dopo opportuno trasferimento economico da parte del Dipartimento Tutela della Salute alle ASP competenti.

DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria Casa Protetta per Anziani San Teodoro, con sede in Cerenzia, per prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, con oneri a carico del Fondo Sociale Regionale, la fattura n. 4/46 del 16 settembre 2021 di € 19.679,96 relativa al mese di AGOSTO dell'anno 2021.
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



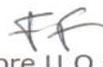
Il Direttore del Distretto Unico Aziendale
Dr. Pietro Luigi Brisinda

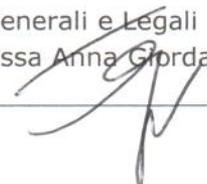


CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 25 NOV. 2021 con protocollo n. 03618

Il Responsabile del procedimento


Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano



FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**
Progressivo di invio: **4/46**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **HL48K0**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02909270791**
Codice fiscale: **02909270791**
Denominazione: **Sadel SAN TEODORO S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Salvatore Baffa, 246**
CAP: **88836**
Comune: **COTRONEI**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0962492993**
E-mail: **adriana.guido@sadelnet.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **A.S.P. DI CROTONE RICOVERI RSA-RA (QUOTA SOCIALE)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARIO NICOLETTA C/O CENTRO DIR GRANAIO**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **SM03473**
Denominazione: **Passepartout S.p.A**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-09-16** (16 Settembre 2021)
Numero documento: **4/46**
Importo totale documento: **19679.96**
Causale: **CPA SAN TEODORO**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **RA 01**
Descrizione bene/servizio: **RICOVERI ANZIANI CASA PROTETTA "SAN TEODORO"**
Quantità: **558.000000**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **121.420000**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)
Percentuale (%): **50.00**
Valore totale: **33876.18**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **QUOTA-UT**
Descrizione bene/servizio: **QUOTA A CARICO UTENTE**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **-14196.220000**
Valore totale: **-14196.22**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **QUOTA SOCIALE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **RICOVERI ANZIANI CASA PROTETTA S.TEODORO**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **MESE DI AGOSTO 2021 - GG.558**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **IL PAGAMENTO DELLA FATTURA DOVRA ESSERE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **EFFETTUATO SU IBAN**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **IT80U0100522200000000000038**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **INTESTATO ALLA SADEL SAN TEODORO SRL**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **MEDESIMA**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **19679.96**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Operazione Esente art.10-DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-11-16** (16 Novembre 2021)
Importo: **19679.96**
Istituto finanziario: **B.CA NAZIONALE DEL LAVORO SPA**
Codice IBAN: **IT80U0100522200000000000038**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **22200**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PROSPETTO CONT AGOSTO 21 CP ST.pdf**
Formato: **pdf**

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

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
2021/246 (RZZ)		02/11/2021
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10005968	0962/492881	0962/44108
CONTO DI ACQUISTO		
50211121	SERVIZI SOCIO SANITARIE DA PRIVATO (QUOTA	
BUDGET		
P: R3 S.TEODORO		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
R3 S.TEODORO - CP SAN TEODORO		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A73 - RESIDENZIALE		

SPETT.LE	SADEL SAN TEODORO S.R.L.
	LOCALITA' CONTRADA MOLA
	88836 COTRONEI
	E-mail:
ORDINATORE	32 SERVIZI SOCIO SAN.QUOTA SOCIALE
	Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"
	88900
	KR
	KR
	Fax:

DESCRIZIONE FORNITURA
GG degenza Agosto 2021-Fondo sociale

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/08/2021	31/08/2021	45254023 PRESTAZIONI (QUOTA SOCIALE) CDC: CC2A73 - RESIDENZIALE (CC2A73)	19.679,96		19.679,96	MOTIVONC19

IMPONIBILE	19.679,96	IVA	0,00	IMPORTO FORNITURA	19.679,96
------------	-----------	-----	------	-------------------	-----------

Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2021 / 443 del 02/11/2021

Inviata da: RZZSVT57P16G278X

Mag. emittente:

Fatture ricevute: dal 22/09/2021 al 22/09/2021

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10005968 - SADEL SAN TEODORO S.R.L. Anno/Conto: 2021/50211121 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric. Fattura	4/46	16/09/2021	14278	22/09/2021	19.679,96	19.679,96	19.679,96	19.679,96

Totale fornitore 19.679,96

Totale distinta 19.679,96