

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 1625

Oggetto: Struttura Sanitaria RSA Anziani Villa San Giuseppe con sede in Cotronei. 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 Crotona, 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 RSA Anziani Villa San Giuseppe, con sede in Cotronei, 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. 1/15/152 del 09 settembre 2021 di € 14.280,00 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 RSA Anziani Villa San Giuseppe, con sede in Cotronei, per prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, con oneri a carico del Fondo Sociale Regionale, la fattura n. 1/15/152 del 09 settembre 2021 di € 14.280,00 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 Catronpa



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. 03619

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: **15/152**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **HL48K0**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02178690794**  
Codice fiscale: **02178690794**  
Denominazione: **SADEL di Salvatore Baffa S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA SALVATORE BAFFA,246**  
CAP: **88836**  
Comune: **COTRONEI**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

E-mail: **vittoriacolosimo@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 CEN DIREZ 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 Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-09-09** (09 Settembre 2021)  
Numero documento: **1/15/152**  
Importo totale documento: **14280.00**  
Causale: **RSA/A VILLA**

## Bollo

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

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

#### Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**  
Valore: **RSAR00**  
Descrizione bene/servizio: **RICOVERI RSA/ANZIANI "VILLA SAN GIUSEPPE"**  
Quantità: **927.000000**  
Unità di misura: **GG**  
Valore unitario: **139.910000**

#### Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)  
Percentuale (%): **70.00**  
Valore totale: **38908.97**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**  
Valore: **QUOTA\_UC**  
Descrizione bene/servizio: **QUOTA A CARICO UTENTI RSA/ANZIANI**  
Quantità: **1.000000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **-24628.970000**  
Valore totale: **-24628.97**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **QUOTA SOCIALE**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **RICOVERI RSA/ANZIANI"VILLA SAN GIUSEPPE"**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **MESE DI AGOSTO 2021 GG 927**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **IL PAGAMENTO DELLA FATTURA**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **DOVRA' ESSERE EFFETTUATO SU IBAN**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **IT69P0320515200000002220244**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **INTESTATO ALLA SADEL SPA MEDESIMA**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **14280.00**  
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: **2021-11-09** (09 Novembre 2021)  
Importo: **14280.00**  
Istituto finanziario: **BANCA IFIS S.P.A.**  
Codice IBAN: **IT69P0320515200000002220244**  
Codice ABI: **03205**  
Codice CAB: **15200**

## Dati relativi agli allegati

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

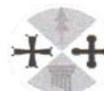
Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)



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		DATA
<b>2021/383 (RZZ)</b>		20/11/2021
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10005287		
CONTO DI ACQUISTO		
50211121	SERVIZI SOCIO SANITARIE DA PRIVATO (QUOTA	
BUDGET		
P: R2		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
R2 - RSA VILLA S.GIUSEPPE ANZIANI		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A73 - RESIDENZIALE		

SPETT.LE
SADEL S.P.A. DI SALVATORE BAFFA & C. (A.R.)
LOCALITA' 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)	14.280,00		14.280,00	MOTIVONC19
IMPONIBILE 14.280,00				IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 14.280,00		

## Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2021 / 510 del 20/11/2021

Inviata da: RZZSVT57P16G278X

Mag. emittente: 32

SERVIZI SOCIO SAN.QUOTA SOCIALE

Fatture ricevute: dal 14/09/2021 al 14/09/2021

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10005287 - SADEL S.P.A. DI SALVATORE BAFFA & C. (A.R.) Anno/Conto: 2021/50211121 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric. Fattura	1/15/152	09/09/2021	13659	14/09/2021	14.280,00	14.280,00	14.280,00	14.280,00

Totale fornitore 14.280,00

Totale distinta 14.280,00