

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 1634

Oggetto: Struttura Sanitaria TURANO C. & C. con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa estensiva extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare mese di AGOSTO anno 2021 - Quota a carico Fondo Sanitario 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 Turano C. & C., con sede in Crotone, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa extra-ospedaliera, 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 assegnate a questa ASP con il citato DCA n. 41/2021 e pari a €. 495.198,00 per trattamenti ambulatoriali ed €. 208.263,00 per trattamenti domiciliari;

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. 32/PA/21 del 13 settembre 2021 di € 32.389,80 per accessi ambulatoriali e la fattura elettronica n. 31/PA/21 del 13 settembre 2021 di € 13.740,36 per accessi domiciliari quale quota a carico del Fondo Sanitario 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, le prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici in conformità alle disposizioni della vigente normativa, per come stabilito all'art. 5 del contratto;

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;

Dato atto

che l'ASP sulla base della valutazione del progetto riabilitativo ha proceduto ad autorizzare le prestazioni sanitarie.

#### DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria Turano C. & C., con sede in Crotone, per prestazioni di assistenza riabilitativa extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 32/PA/21 del 13 settembre 2021 di € 32.389,80 e la fattura n. 31/PA/21 del 13 settembre 2021 di € 13.740,36 relative al mese di AGOSTO dell'anno 2021 per un importo complessivo di euro 46.130.16:
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 determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data **26 NOV. 2021** con protocollo n. **03628**

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: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **5002377470**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**  
Telefono del trasmittente: **0962 27713**  
E-mail del trasmittente: **centroturano@lamiaptec.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02382270797**  
Codice fiscale: **02382270797**  
Denominazione: **Centro Salute Turano**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Tommaso Campanella, 52**  
CAP: **88900**  
Comune: **CROTONE**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0962 27713**  
E-mail: **centroturano@lamiaptec.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**  
Denominazione: **RSA RIABILITAZIONE AMB-DOM**

### Dati della sede

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

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02382270797**  
Denominazione: **Centro Salute Turano**

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

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-09-13** (13 Settembre 2021)  
Numero documento: **32/PA/21**  
Importo totale documento: **32389.80**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### **Codifica articolo**

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **001**  
Descrizione bene/servizio: **Eccovi fattura per prestazioni di Riabilitazione Ambulatoriali del mese di agosto 2021: n. 555 prestazioni - tariffa per prestazione euro 58,36 - netto euro 32.389,80.**  
Quantità: **555.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **58.36**  
Valore totale: **32389.80**  
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: **32389.80**  
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: **2021-10-13** (13 Ottobre 2021)  
Importo: **32389.80**  
Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DEL MEZZOGIORNO S.P.A.**  
Codice IBAN: **IT31X0538722201000000925432**  
Codice pagamento: **Bonifico**

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **2378544172**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**  
Telefono del trasmittente: **0962 27713**  
E-mail del trasmittente: **centroturano@lamiaptec.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02382270797**  
Codice fiscale: **02382270797**  
Denominazione: **Centro Salute Turano**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Tommaso Campanella, 52**  
CAP: **88900**  
Comune: **CROTONE**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0962 27713**  
E-mail: **centroturano@lamiaptec.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**  
Denominazione: **RSA RIABILITAZIONE AMB-DOM**

### Dati della sede

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

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02382270797**  
Denominazione: **Centro Salute Turano**

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

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-09-13** (13 Settembre 2021)  
Numero documento: **31/PA/21**  
Importo totale documento: **13740.36**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **001**  
Descrizione bene/servizio: **Eccovi fattura per prestazioni di Riabilitazione Domiciliari del mese di agosto 2021: n. 201 prestazioni - tariffa per prestazione euro 68,36 - netto euro 13.740,36**  
Quantità: **201.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **68.36**  
Valore totale: **13740.36**  
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: **13740.36**  
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

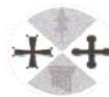
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2021-10-13** (13 Ottobre 2021)  
Importo: **13740.36**  
Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DEL MEZZOGIORNO S.P.A.**  
Codice IBAN: **IT31X0538722201000000925432**  
Codice pagamento: **Bonifico**



**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**

<b>ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI</b>		<b>DATA</b>
<b>2021/391 (RZZ)</b>		23/11/2021
<b>FORNITORE</b>	<b>FAX</b>	<b>TELEFONO</b>
10006016		
<b>CONTO DI ACQUISTO</b>		
50214040	Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati	
<b>BUDGET</b>		
P: RRE1-RRE2 TURDO		
<b>CONTRATTO</b>		
<b>DELIBERA</b>		
<b>PROGETTO</b>		
RRE1-RRE2 TURDO - CRE TURANO DOM.		
<b>CIG / CUP</b>		
MOTIVONC19		
<b>SERVIZIO</b>		
CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE		

<b>SPETT.LE</b>
CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. S.R.L.
VIA .T.CAMPANELLA
88900 CROTONE
E-mail:
<b>ORDINATORE</b>
31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co
Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"
88900
Fax:
KR
KR

**DESCRIZIONE FORNITURA**  
Prest dom Agosto 2021

**NOTE**

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/08/2021	31/08/2021	45254025 PRESTAZIONI Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati  CDC: CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE	13.740,36		13.740,36	MOTIVONC19
<b>IMPONIBILE</b> 13.740,36				<b>IVA</b> 0,00	<b>IMPORTO FORNITURA</b> 13.740,36		



SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

88900 CROTONE - "Centro Direzionale il Granaio"  
Tel. 0962-924111 P.IVA 01997410798

REGIONE CALABRIA

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
<b>2021/390 (RZZ)</b>		23/11/2021
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10006016		
CONTO DI ACQUISTO		
50214040	Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati	
BUDGET		
P: RRE1-RRE2 TURAMB		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
RRE1-RRE2 TURAMB - CRE TURANO AMB.		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE		

SPETT.LE	CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. S.R.L.
	VIA .T.CAMPANELLA
	88900 CROTONE
	E-mail:
ORDINATORE	31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co
	Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"
	88900
	KR
	KR
	Fax:

DESCRIZIONE FORNITURA  
Prest amb Agosto 2021-Fondo sanitario

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/08/2021	31/08/2021	45254025 PRESTAZIONI Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati CDC: CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE	32.389,80		32.389,80	MOTIVONC19

IMPONIBILE	32.389,80	IVA	0,00	IMPORTO FORNITURA	32.389,80
------------	-----------	-----	------	-------------------	-----------



## Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2021 / 524 del 23/11/2021

Inviata da: RZZSVT57P16G278X

Mag. emittente: 31

Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co

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

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10006016 - CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. S.R.L. Anno/Conto: 2021/50214040 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric. Fattura	32/PA/21	13/09/2021	13794	14/09/2021	32.389,80	32.389,80	32.389,80	32.389,80
10006016 - CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. S.R.L. Anno/Conto: 2021/50214040 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric. Fattura	31/PA/21	13/09/2021	13795	14/09/2021	13.740,36	13.740,36	13.740,36	13.740,36

Totale fornitore 46.130,16

Totale distinta 46.130,16