

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 1653

Oggetto: Struttura Sanitaria RSA Medicalizzata 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 Sanitario Regionale.

In data 25.11.2021 nella sede del Distretto Unico Aziendale sito in Cotrone, 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 Medicalizzata 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 assegnate a questa ASP con il citato DCA n. 41/2021 e pari a €. 1.145.270,00

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. 1/15/165 del 16 settembre 2021 di € 78.443,12 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 svolta dalla competente UVM ha proceduto ad autorizzare i ricoveri presso la struttura di cui trattasi e che la stessa UVM ha proceduto, entro i termini di scadenza, alle verifiche ed eventuale proroga dei ricoveri già autorizzati.

#### DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria RSA Medicalizzata Villa San Giuseppe, con sede in Cotronei, per prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 1/15/165 del 16 settembre 2021 di € 78.443,12 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 determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 26 NOV. 2021 con protocollo n. 03647

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: **15/165**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

## 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**  
Codice Fiscale: **01997410798**  
Denominazione: **A.S.P.di CROTONE**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via M.Nicoletta,C/o Centro Direz.IL 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](http://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: **1/15/165**  
Importo totale documento: **78443.12**  
Causale: **RSA/M 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: **RSA/M VI**  
Descrizione bene/servizio: **RICOVERI RSA/MEDICALIZZATA "VILLA SAN GIUSEPPE"**  
Quantità: **392.000000**  
Unità di misura: **GG**  
Valore unitario: **200.110000**  
Valore totale: **78443.12**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

### Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **RICOVERI RSA/MEDICALIZZATA "VILLA**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **SAN GIUSEPPE" MESE AGOSTO 2021**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **GG 392**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **IL PAGAMENTO DELLA FATTURA**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **DOVRA' ESSERE EFFETTUATO A IFITALIA SPA**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **MANDATARIA ALL'INCASSO**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **IBAN IT2210100501612000000002000**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **78443.12**  
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: **78443.12**  
Istituto finanziario: **IFITALIA -BANCA BNL**  
Codice IBAN: **IT2210100501612000000002000**  
Codice ABI: **01005**  
Codice CAB: **01612**

## Dati relativi agli allegati

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

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

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
<b>2021/384 (RZZ)</b>		21/11/2021
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10005287		
CONTO DI ACQUISTO		
50211104	Assistenza geriatrica RSA - da privato (intraregionale)	
BUDGET		
P: R1		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
R1 - RSA VILLA S.GIUSEPPE MEDICALIZZATA		
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	31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co
	Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"
88900	
	KR
	KR
Fax:	

DESCRIZIONE FORNITURA  
GG degenza Agpsto 2021-Fondo sanitario

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/08/2021	31/08/2021	45254024 PRESTAZIONI Assistenza geriatrica RSA - CDC: CC2A73 - RESIDENZIALE (CC2A73)	78.443,12		78.443,12	MOTIVONC19

IMPONIBILE 78.443,12	IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 78.443,12
----------------------	----------	-----------------------------

# Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2021 / 511 del 21/11/2021

Inviata da: RZZSVT57P16G278X

Mag. emittente: 31

Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co

Fatture ricevute: dal 29/09/2021 al 29/09/2021

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10005287 - SADEL S.P.A. DI SALVATORE BAFFA & C. (A.R.) Anno/Conto: 2021/50211104 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric. Fattura	1/15/165	16/09/2021	14524	29/09/2021	78.443,12	78.443,12	78.443,12	78.443,12

Totale fornitore 78.443,12

Totale distinta 78.443,12