

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 1733

Oggetto: Struttura Sanitaria TURANO C. & C. con sede in Crotona. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa estensiva extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare mese di SETTEMBRE anno 2021 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 13.12.2021 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 Turano C. & C., con sede in Crotona, 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 SETTEMBRE dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 41/PA/21 del 02 novembre 2021 di € 46.162,76 per accessi ambulatoriali e la fattura elettronica n. 40/PA/21 del 02 novembre 2021 di € 17.978,68 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. 41/PA/21 del 02 novembre 2021 di € 46.162,76 e la fattura n 40/PA/21 del 02 novembre 2021 di € 17.978,68 relative al mese di SETTEMBRE dell'anno 2021 per un importo complessivo di euro 64.141.44;
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 14 DIC. 2021 con protocollo n. 03839

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: **1122538721**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**
Telefono del trasmittente: **0962 27713**
E-mail del trasmittente: **centroturano@lamiapec.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@lamiapec.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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-11-02** (02 Novembre 2021)
Numero documento: **41/PA/21**
Importo totale documento: **46162.76**

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 settembre 2021: n. 791 prestazioni - tariffa per prestazione euro 58,36 - netto euro 46.162,76.**
Quantità: **791.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **58.36**
Valore totale: **46162.76**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **002**
Descrizione bene/servizio: **Identificativo ordine n. 224 20.10.2021**
Quantità: **0.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
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: **46162.76**
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: **2021-12-02** (02 Dicembre 2021)
Importo: **46162.76**
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: **0776706326**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**
Telefono del trasmittente: **0962 27713**
E-mail del trasmittente: **centroturano@lamiapec.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@lamiapec.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

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2021-11-02 (02 Novembre 2021)
Numero documento: 40/PA/21
Importo totale documento: 17978.68

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 settembre 2021: n. 263 prestazioni - tariffa per prestazione euro 68,36 - netto euro 17.978,68.**
Quantità: 263.00
Unità di misura: NR
Valore unitario: 68.36
Valore totale: 17978.68
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esenti)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: Codice fornitore
Valore: 002
Descrizione bene/servizio: **Identificativo ordine n. 225 del 20.10.2021**
Quantità: 0.00
Unità di misura: NR
Valore unitario: 0.00
Valore totale: 0.00
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: 17978.68
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: 2021-12-02 (02 Dicembre 2021)
Importo: 17978.68
Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DEL MEZZOGIORNO S.P.A.**
Codice IBAN: IT31X0538722201000000925432
Codice pagamento: Bonifico



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE**

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



REGIONE CALABRIA

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
2021/224 (RZZ)		20/10/2021
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
Fax:
KR
KR

DESCRIZIONE FORNITURA
Prest.Amb. Settembre 2021-Fondo sanitario

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/09/2021	30/09/2021	45254025 PRESTAZIONI Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati CDC: CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE	46.162,76		46.162,76	MOTIVONC19

IMPONIBILE 46.162,76	IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 46.162,76
----------------------	----------	-----------------------------



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
2021/225 (RZZ)		20/10/2021
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10006016		
CONTO DI ACQUISTO		
50214040	Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati	
BUDGET		
P: RRE1-RRE2 TURDO		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
RRE1-RRE2 TURDO - CRE TURANO DOM.		
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
Fax:
KR
KR

DESCRIZIONE FORNITURA
Prest. Dom. Settembre 2021-Fondo sanitario

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/09/2021	30/09/2021	45254025 PRESTAZIONI Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati CDC: CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE	17.978,68		17.978,68	MOTIVONC19

IMPONIBILE 17.978,68	IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 17.978,68
-----------------------------	-----------------	------------------------------------

Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2021 / 546 del 01/12/2021

Inviata da: RZZSVT57P16G278X

Mag. emittente: 31 Ricoveri Resid. Attività Riabilit. e Co

Fatture ricevute: dal 03/11/2021 al 03/11/2021

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	41/PAV/21	02/11/2021	16345	03/11/2021	46.162,76	46.162,76	46.162,76	46.162,76
10006016 - CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. S.R.L. Anno/Conto: 2021/50214040 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric.Fattura	40/PAV/21	02/11/2021	16346	03/11/2021	17.978,68	17.978,68	17.978,68	17.978,68

Totale fornitore 64.141,44

Totale distinta 64.141,44