

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 1747

Oggetto: Struttura Sanitaria RSA Anziani Villa Ermelinda con sede in Cutro. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria 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 RSA Anziani Villa Ermelinda, con sede in Cutro, 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 €. 1.050.962,00

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. 67/PA del 19 ottobre 2021 di € 86.076,82 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 Anziani Villa Ermelinda, con sede in Cutro, per prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 67/PA del 19 ottobre 2021 di € 86.076,82 relativa al mese di SETTEMBRE 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 determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 14 DIC. 2021 con protocollo n. 03853

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: IT08567210961
Progressivo di invio: JJj2q
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: FD57BJ

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02513370797
Codice fiscale: 91024130790
Denominazione: PROGETTO TERZA ETA' S.R.L.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: LOC. POZZO SECCAGNO
CAP: 88842
Comune: CUTRO
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: KR
Numero di iscrizione: 161188
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone Distretto Unico Aziendale

Dati della sede

Indirizzo: Via Mario Nicoletta
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT08567210961
Codice Fiscale: 08567210961
Denominazione: DIGITHERA s.r.l.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-10-19** (19 Ottobre 2021)
Numero documento: **67/PA**
Importo totale documento: **86076.82**
Causale: **Prestazioni di Lungodegenza Presso " Villa Ermelinda R.S.A. " di Cutro nel Mese di SETTEMBRE 2021 32**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2**
Identificativo ordine di acquisto: **203**
Data ordine di acquisto: **2021-10-19** (19 Ottobre 2021)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **COD**
Valore: **32**
Descrizione bene/servizio: **Retta Carico Fondo Sanitario Asp di Crotone**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **85988.69**
Valore totale: **85988.69**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **COD**
Valore: **2**
Descrizione bene/servizio: **ricovero ospedaliero (Art. 4 punto 5.3 Contratto 2021)**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **88.14**
Valore totale: **88.14**
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: **86076.82**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **esente art. 10 D.P.R. 633/1972**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **86076.82**

Codice IBAN: IT96B0312403210000000240740

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Ft 67PA Asp RSA Q.San. Sett'21.pdf
Formato: PDF

Versione prodotta con foglio di stile Sdi 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 2021/203 (RZZ)		DATA 19/10/2021
FORNITORE 10005278	FAX	TELEFONO
CONTO DI ACQUISTO 50211104 Assistenza geriatrica RSA - da privato (intraregionale)		
BUDGET P: R2 V.ERMELINDA		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO R2 V.ERMELINDA - RSA VILLA ERMELINDA		
CIG / CUP MOTIVONC19		
SERVIZIO CC2A73 - RESIDENZIALE		

SPETT.LE PROGETTO TERZA ETA' S.R.L. LOC.POZZO SECCAGNO 88842 CUTRO 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
GG degenza Settembre 2021 RSA/A Villa Erm.-F. Sanitario

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/09/2021	30/09/2021	45254024 PRESTAZIONI Assistenza geriatrica RSA - CDC: CC2A73 - RESIDENZIALE (CC2A73)	86.076,82		86.076,82	MOTIVONC19

IMPONIBILE 86.076,82	IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 86.076,82
----------------------	----------	-----------------------------

Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2021 / 574 del 04/12/2021

Inviata da: RZZSVT57P16G278X

Mag. emittente: 31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co

Fatture ricevute: dal 26/10/2021 al 26/10/2021

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10005278 - PROGETTO TERZA ETA' S.R.L. Anno/Conto: 2021/5021104 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric.Fattura	67/PA	19/10/2021	15958	26/10/2021	86.076,82	86.076,82	86.076,82	86.076,82

Totale fornitore 86.076,82

Totale distinta 86.076,82