

Determina n. 236

OGGETTO: Casa di Cura Santa Rita con sede in Cirò Marina.
Liquidazione prestazioni di assistenza ospedaliera post-acuzie relativa al
mese di ottobre 2021.

In data **30 NOV. 2021** nella sede del Dipartimento Area Programmazione e Controllo sita
in Crotone, via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Vista la dichiarazione di regolarità tecnico-procedurale e legittimità dell'atto resa dal
Responsabile del procedimento designato nonché dal Dirigente Responsabile U.O.S./U.O.C. f.f.
si propone al Direttore del Dipartimento l'adozione del presente atto.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
AREA PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

Premesso,

che con D.C.A. n. 49 del 19/03/2021 del Commissario Ad Acta per l'attuazione del piano di
rientro dai disavanzi del SSR calabrese, è stato definito il livello massimo di finanziamento per
l'anno 2021 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza ospedaliera con oneri a carico
del SSR;

che, in data 13/04/2021 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed
economici tra questa Azienda Sanitaria e la Casa di Cura Santa Rita di Cirò Marina, per
l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera di riabilitazione intensiva (cod. 56) e
lungodegenza (cod. 60) per l'anno 2021, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di
euro 2.019.984,00 nonché 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 per conto del S.S.R.,
nei limiti delle risorse assegnate con D.C.A. n. 49 del 19/03/2021;

Dato atto,

che la Casa di Cura Santa Rita, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria il "flusso SDO" relativo
al mese di ottobre 2021 e che, questo Dipartimento, ha provveduto alla valorizzazione dello
stesso il cui importo ammonta ad euro 202.012,23, da cui è stata detratta ed accantonata la
somma di euro 14,319.50, riferita a prestazioni contestate e non validate dalla competente
Struttura Aziendale deputata ai controlli;

che, questo Dipartimento, con ordine d'acquisto n. 2021/336 del 15/11/2021, trasmesso tramite NSO, ha comunicato alla stessa Casa di Cura Santa Rita, l'emissione di fattura per il mese di ottobre 2021 di euro 187.692,73;

Acquisita,

la fattura elettronica n. FATTPA 37_21 del 17/11/2021 di euro 187.692,73, allegata alla presente determina per costituirne parte integrante;

DETERMINA

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

1. Liquidarsi alla Casa di Cura Santa Rita, per le prestazioni di assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza post-acuzie rese nel mese di ottobre 2021, la fattura n. FATTPA 37_21 del 17/11/2021 di euro 187.692,73.
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. Trasmettere copia della presente determinazione alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

Responsabile del Procedimento

Sig. Domenico Bianco

Il Responsabile U.O.S.

Dr. Faustino Ferro

Il Direttore U.O.C. f.f.

Programmazione e Controllo

Dr. Alessandro Bisbano

Il Direttore del Dipartimento

Area Programmazione e Controllo

Dott.ssa Angelina Rizzuti

UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio

dell'Azienda in data 30 NOV. 2021 con protocollo n. 703662

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore Ufficio Affari Generali
e Legali e delle Assicurazioni
Dott.ssa Anna Giordano

FATTURA ELETTRONICA

53071

Versi

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 37
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UGT98Q

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01496520790
Codice fiscale: 01496520790
Denominazione: Casa di Cura Privata Santa Rita Dott. Caparra s.r.l.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Roma, 227
Numero civico: 227
CAP: 88811
Comune: Cirò Marina
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: KR
Numero di iscrizione: KR-117206
Capitale sociale: 39000.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 096231078
Fax: 096231110
E-mail: santarita@casadicurasantarita.191.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Controllo Case di Cura private

Dati della sede

Indirizzo: Via Mario Nicoletta c/o Centro Direzionale il Granaio
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-11-17** (17 Novembre 2021)
Numero documento: **FATTPA 37_21**
Importo totale documento: **187692.73**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Prest.di Assist.Osped.Post Acuzie Lungodegenza (cod.60)- e Riabilit. Intensiva (Cod.56) mese di ottobre 2021.**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **202012.23**
Valore totale: **202012.23**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Contestazioni mese di ottobre 2021.**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **-14319.50**
Valore totale: **-14319.50**
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: **187692.73**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2022-01-17** (17 Gennaio 2022)

Importo: **187692.73**

Istituto finanziario: **BNL Gruppo BNP Paribas**

Codice IBAN: **IT94X0100522200000000002524**

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