

Determina n. 244

OGGETTO: Casa di Cura Romolo Hospital con sede in Rocca di Neto.
Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale di APA-PAC
relativa al mese di ottobre 2021.

In data **- 2 DIC. 2021** nella sede del Dipartimento Area Programmazione e Controllo sita
in Crotona, 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 l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera da privato accreditato, comprensivo delle
prestazioni di APA e PAC, con oneri a carico del SSR;

che, in data 30/03/2021 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed
economici tra questa Azienda Sanitaria e la Casa di Cura Romolo Hospital con sede in Rocca di
Neto, per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (APA e PAC) per l'anno
2021, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 168.000,00 nonché le modalità di
controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate;

Dato atto,

che la Casa di Cura Romolo Hospital, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria il "flusso C di APA e
PAC rese nel mese di ottobre 2021 e che questo Dipartimento ha provveduto alla valorizzazione
dello stesso il cui importo ammonta ad euro 11.500,00;

che, con ordine di acquisto n. 2021/403 del 30/11/2021, trasmesso tramite NSO, è stata
comunicata alla stessa Casa di Cura l'emissione di fattura per il mese di ottobre 2021 di euro
9.522,00, al netto della quota di compartecipazione del cittadino pari ad euro 1.978,00;

Acquisita,

la fattura n. 29/PA del 01/12/2021 di euro 9.522,00, che allegata alla presente determina ne
costituisce parte integrante;

DETERMINA

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

1. Liquidarsi alla Casa di Cura Romolo Hospital, la fattura n. 29/PA del 01/12/2021 di euro 9.522,00 relativa alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC), rese nel mese di ottobre 2021.
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



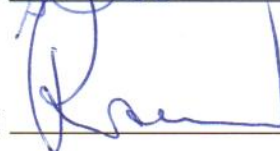
Il Direttore U.O.C. f.f.
Programmazione e Controllo

Dr. Alessandro Bisbano



Il Direttore del Dipartimento
Area Programmazione e Controllo

Dott.ssa Angelina Rizzuti



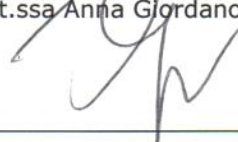
UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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

dell'Azienda in data **03 DIC, 2021** con protocollo n. **03706**

Il Responsabile del procedimento

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



FATTURA ELETTRONICA

555 00

Versi

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: ***
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UGT98Q
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02056980796
Codice fiscale: 02056980796
Denominazione: CASA DI CURA ROMOLO HOSPITAL SRL
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: LOC. CUPONE
Numero civico: snc
CAP: 88070
Comune: CUPONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: A S P Crotone - Ufficio Controllo Case di Cura private Accreditate

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice Fiscale: 01641790702
Denominazione: TEAMSYSTEM SERVICE SRL

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-12-01** (01 Dicembre 2021)
Numero documento: **29PA**
Importo totale documento: **9522.00**
Causale: **APA-PAC - OTTOBRE 2021**

Bollo

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

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **403**
Data ordine di acquisto: **2021-12-01** (01 Dicembre 2021)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Prestaz. Specialist. Ambulatoriali**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **9522.00**
Valore totale: **9522.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **9522.00**
Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **EMILIA ROMAGNA FACTOR SPA**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **60**
Data scadenza pagamento: **2022-01-31** (31 Gennaio 2022)
Importo: **9522.00**

Codice IBAN: IT6510538702400000000646000

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Prot48.pdf**
Formato: **pdf**

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