

DIPARTIMENTO AREA PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

Determina n. 297

OGGETTO: Casa di Cura Santa Rita con sede in Cirò Marina.

Liquidazione prestazioni di assistenza ospedaliera post-acuzie relativa al mese di APRILE 2020.

In data 29 MAG. 2020 nella sede del Dipartimento Area Programmazione e Controllo sita in Crotone, via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";  
Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Dirigente Responsabile del competente Ufficio;

IL DIRETTORE F.F. DEL DIPARTIMENTO  
AREA PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

Premesso

che, con D.C.A. n. 178 del 12/12/2019 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 2020 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza ospedaliera con oneri a carico del SSR;

che, in data 20/01/2020 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 2020, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 2.062.185,00 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. 178 del 12/12/2019.

Considerato

che, la Casa di Cura Santa Rita, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le schede di dimissione ospedaliera relative alle prestazioni sanitarie rese nel mese di aprile 2020;

che, questo Dipartimento con nota protocollo n. 0019843 del 14/05/2020, agli atti d'ufficio, ha comunicato alla Casa di Cura Santa Rita la valorizzazione economica delle prestazioni di assistenza ospedaliera di Riabilitazione e Lungodegenza post-acuzie rese nel mese di aprile 2020, il cui importo ammonta ad euro 218.961,99.

Accertato

che, la Casa di Cura Santa Rita, ai fini della liquidazione delle prestazioni relative al mese in oggetto, ha fatto pervenire la fattura n. FATTPA 13\_20 del 15/05/2020 di euro 218.961,99.

Esperiti i controlli tecnico-sanitari ed amministrativi sulle prestazioni erogate dalla Casa di Cura Santa Rita nel mese di aprile 2020;

#### DETERMINA

Per quanto in premessa espresso, 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 APRILE 2020, la fattura n. FATTPA 13\_20 del 15/05/2020 di euro 218.961,99.
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

Dr. Faustino Ferro

Il Direttore dell'Unità Operativa  
Programmazione e Controllo  
di Gestione e Sistemi Informatici

Dott.ssa Angelina Rizzuti

Il Direttore f.f. del Dipartimento  
Area Programmazione e Controllo

Dott.ssa Angelina Rizzuti

The image shows three handwritten signatures in blue ink, each placed over a horizontal line. The first signature is 'Ferro', the second is 'Rizzuti', and the third is '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 GIU. 2020 con protocollo n. 0909

Il Responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_

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

  
\_\_\_\_\_



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **13**  
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 A**

### Dati della sede

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

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: **2020-05-15** (15 Maggio 2020)  
Numero documento: **FATTPA 13\_20**  
Importo totale documento: **218961.99**

## 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 Riabilitazione Intensiva (Cod.56) mese di aprile 2020.**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **218961.99**  
Valore totale: **218961.99**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **218961.99**  
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: **2020-07-15** (15 Luglio 2020)  
Importo: **218961.99**  
Istituto finanziario: **BNL Gruppo BNP Paribas**  
Codice IBAN: **IT94X010052220000000002524**