

DIPARTIMENTO AREA PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

Determina n. 298

OGGETTO: Casa di Cura Madonna dello Scoglio s.r.l. con sede in Cotronei.
Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (APA-PAC)
relativa al mese di APRILE 2020.

In data 04 GIU. 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
espresa 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. 179 del 12/12/2019 del Commissario Ad Acta per l'attuazione del piano
di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, è stato definito, per l'anno 2020, il livello
massimo di finanziamento per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica
ambulatoriale da privato accreditato, comprese le prestazioni APA e PAC, 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 Madonna dello Scoglio s.r.l.
con sede in Cotronei, per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale
(APA-PAC) per l'anno 2020, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro
22.632,00, nonché le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni
erogate;

Considerato,

che la Casa di Cura Madonna dello Scoglio, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le
ricette delle prestazioni di specialista ambulatoriale (APA-PAC) rese nel mese di aprile
2020;

che, questo Dipartimento con nota protocollo n. 0019847 del 14/05/2020 agli atti
d'ufficio, ha comunicato alla stessa Casa di Cura Madonna dello Scoglio la valorizzazione
economica delle prestazioni sanitarie in oggetto, il cui importo complessivo ammonta ad
euro 600.00;

Accertato,

che la Casa di Cura Madonna dello Scoglio, ai fini della liquidazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC) del mese aprile 2020, ha fatto pervenire la fattura n. 2/14 del 03/06/2020 di euro 432.00 al netto della quota di compartecipazione del cittadino pari ad euro 168.00, già incassata dalla struttura e che allegata alla presente determina ne costituisce parte integrante;

Esperiti i controlli tecnico-sanitari ed amministrativi sulle prestazioni erogate dalla Casa di Cura Madonna dello Scoglio 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 Madonna dello Scoglio, per le prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC), rese nel mese di APRILE 2020, la fattura 2/14 del 03/06/2020 di euro 432.00.
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

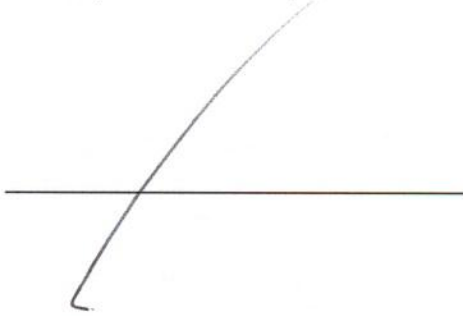


UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

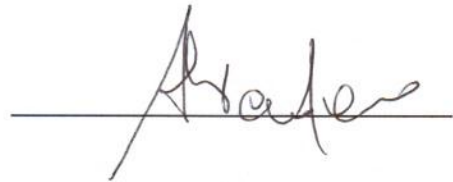
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 05 GIU. 2020 con protocollo n. 0927

Il Responsabile del procedimento

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, sweeping stroke that starts from the top right and curves down to the left, crossing a horizontal line.

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

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Anna Giordano', written in a cursive style over a horizontal line.

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**
Progressivo di invio: **2/14**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UGT98Q**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03328980796**
Codice fiscale: **03328980796**
Denominazione: **CASA DI CURA MADONNA DELLO SCOGLIO SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **LOC.TA' MOLA**
CAP: **88836**
Comune: **COTRONEI**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0962492993**
E-mail: **casadicurams@pec.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **ASP CROTONE - APA PAC**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA M.NICOLETTA**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **SM03473**
Denominazione: **Passepartout S.p.A**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-06-03** (03 Giugno 2020)
Numero documento: **2/14**
Importo totale documento: **432.00**
Causale: **PREST.APA-PAC**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **PR-003**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI AMBULATORIALI**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **NR**

Valore unitario: 432.000000
Valore totale: 432.00
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Altri dati gestionali

Tipo dato: NOTA
Valore testo: VI RIMETTIAMO FATTURA PER PRESTAZIONI
Tipo dato: NOTA
Valore testo: AMBULAT.APA-PAC MESE DI APRILE 2020 COME
Tipo dato: NOTA
Valore testo: DA VS VALORIZZAZIONE ALLEGATA.
Tipo dato: NOTA
Valore testo: VI PRECISIAMO, LA PRESENTE FATTURA VIENE
Tipo dato: NOTA
Valore testo: EMESSA ESCLUSIVAMENTE AI FINI CONTABILI
Tipo dato: NOTA
Valore testo: E PERTANTO, LA STESSA, NON COSTITUISCE
Tipo dato: NOTA
Valore testo: ALCUN MINORE IMPORTO E/O RINUNZIA AL
Tipo dato: NOTA
Valore testo: MAGGIORE CREDITO A FRONTE DELLE PRESTAZ
Tipo dato: NOTA
Valore testo: DA NOI EFFETTUATE E DA VOI VALORIZZATE.

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N4 (esenti)
Totale imponibile/importo: 432.00
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: Operazione Esente 10) 633/72

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2020-09-03 (03 Settembre 2020)
Importo: 432.00
Istituto finanziario: BANCA POP. EMILIA ROMAGNA
Codice IBAN: IT95H0538742630000001002434
Codice ABI: 05387
Codice CAB: 42630

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Valorizzazione-Aprile_2020.pdf
Formato: pdf
Descrizione: VALORIZ.APRILE_2020

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