

DETERMINA N. 456 DISTRETTO AZIENDALE UNICO

Oggetto: Struttura Sanitaria ANMIC RIABILITAZIONE con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Fisiokinesiterapia mese di GIUGNO 2020

In data 20.07.2020 nella sede del Distretto Aziendale Unico sito in Crotone, Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità resa dal medesimo

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

PREMESSO

che con provvedimento protocollo n. 19792 del 13/05/2020 a firma congiunta del Commissario Straordinario Dr. Gilberto Gentili, del Direttore Sanitario Dr. Massimo D'Angelo e del Direttore Amministrativo Avv. Francesco Masciari, è stata revocata la nota n. 14064 del 12 marzo 2019 che assegnava le competenze relative alle prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale alla UOC Controllo di Gestione e Sistema Informativo e gestione centralizzata strutture private accreditate, riassegnando le stesse al coordinamento del DISTRETTO UNICO AZIENDALE al fine di assicurare una più efficace e funzionale organizzazione;

che con D.C.A. n. 179 del 12 dicembre 2019 è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2020 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale 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 ASP e la struttura sanitaria ANMIC RIABILITAZIONE per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Fisiokinesiterapia, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 66.165,00 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, nei limiti delle risorse finanziarie assegnate all'azienda e in attuazione dello specifico piano di acquisto aziendale di cui al punto b) del dispositivo del DCA n. 179/2019 e più precisamente per come indicato all'articolo 4 del contratto sopra richiamato;

che la struttura è tenuta a garantire l'erogazione delle prestazioni agli aventi diritto, modulando la produzione per soddisfare il fabbisogno assistenziale della popolazione in modo omogeneo per tutto l'anno;

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di GIUGNO dell'anno 2020, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. FATTPA 55-20 del 02 luglio 2020 di euro 6.311,15 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 898,00;

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 agli art. 7 e 8 del contratto;
che la struttura ha documentato l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo - FILE C - che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici in conformità alle disposizioni della vigente normativa;
che l'ASP ha effettuato i controlli informatici sul FILE C e i controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste dal citato;

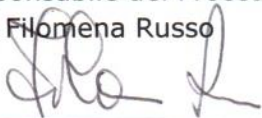
DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria ANMIC RIABILITAZIONE, per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Fisiokinesiterapia relative al mese di GIUGNO dell'anno 2020, la fattura n. FATTPA 55-20 del 02 luglio 2020 di euro 6.311,15 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 898,00.
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.

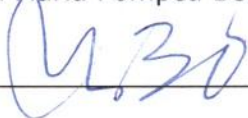
Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Filomena Russo



Il Direttore FF del Distretto Unico Aziendale

Dott.ssa Maria Pompea Bernardi



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 21 LUG. 2020 con protocollo n. 1441

Il Responsabile del procedimento
COUL. AMM.VO PROF.
Rag. Francesco SORVILLO

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 55
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 5S1QSV

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01912880794
Codice fiscale: 01912880794
Denominazione: ANMIC RIABILITAZIONE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: via Peppino Impastato 57
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: KR
Numero di iscrizione: 149797
Capitale sociale: 0.00
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 096228071
Fax: 096227846
E-mail: squillacioti@libero.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Assistenza Specialistica Ambulat

Dati della sede

Indirizzo: Via M. Nicoletta
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-07-02** (02 Luglio 2020)
Numero documento: **FATTPA 55_20**
Importo totale documento: **6311.15**
Causale: **SSA 130 Branca Medicina Fisica e Riabilitativa, prestazioni di fisiokinesiterapia - PERIODO GIUGNO 2020**
Totale Ricette 72 , prestazioni 848

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **07- SSA 130 FISIOKINESITERAPIA KR**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **LORDO**
Valore unitario: **7209.15**
Valore totale: **7209.15**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **08- TICKET KR**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **-720.00**
Valore totale: **-720.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **09- QUOT_RIC KR**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **-178.00**
Valore totale: **-178.00**
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: **6311.15**
Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-07-02** (02 Luglio 2020)
Importo: **6311.15**
Istituto finanziario: **B.P.E.R. EMIL_RO**
Codice IBAN: **IT6510538702400000000646000**