

DISTRETTO AZIENDALE UNICO

DETERMINA N. 497

Oggetto: Struttura Sanitaria ATENA s.r.l. SERVIZI SANITARI con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Odontoiatria mese di FEBBRAIO 2021

In data 29.03.2021 nella sede del Distretto Aziendale Unico sito 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 Direttore DUA-FF

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

PREMESSO

che la Struttura Commissariale per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del Servizio Sanitario Regionale Calabrese, non ha a tutt'oggi definito il livello massimo di finanziamento nonché i relativi schemi di contratto per l'anno 2021 per le Strutture Private erogatrici di prestazione di assistenza specialistica ambulatoriale con oneri a carico dell'SSR; Che, il Commissario ad acta per il piano di rientro del SSR, con nota del 14/12/2020 prot. n. 411857 avendo ad oggetto "Definizione tetti di spesa 2021, contratti d'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera, assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza territoriale delle Strutture Private Accreditate con oneri a carico del SSR", ha comunicato che nelle more della definizione degli atti di che trattasi, le strutture private accreditate, già contrattualizzate per l'anno 2020 in attuazione del DCA 178/2019, 179/2019, 4/2020 e 128/2020, possono a decorrere dal 1° Gennaio 2021, continuare ad espletare le proprie attività nell'intesa che le prestazioni rese, nel periodo intercorrente tra il 1° Gennaio e la data di sottoscrizione del contratto per l'anno 2021, sono da intendersi assorbite nel budget di detta annualità;

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 ATENA s.r.l. SERVIZI SANITARI per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Odontoiatria, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 55.371,00 nonché le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate;

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;

Dato atto che la Struttura ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le ricette relative alle prestazioni ambulatoriali rese nel mese indicato in oggetto il cui valore economico ammonta ad euro 4656,98

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di FEBBRAIO dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 3 del 10 marzo 2021 di euro 4.656,98 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 0;

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;

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 dalle disposizioni regionali;

DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria ATENA s.r.l. SERVIZI SANITARI, per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Odontoiatria relative al mese di FEBBRAIO dell'anno 2021, la fattura n. 3 del 10 marzo 2021 di euro 4.656,98 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 0.

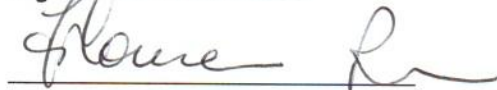
2. Prendersi atto della nota del commissario ad acta per l'attuazione piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese n. 411857 del 14/12/2020

3. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.

4. Trasmettere copia della presente determina alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

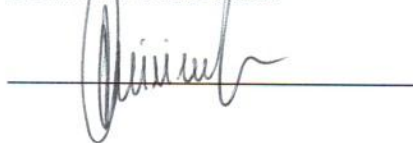
Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Filomena Russo



Il Direttore FF del Distretto Unico Aziendale

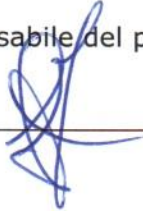
Dott. P.L. BRISINDA



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data **30 MAR. 2021** con protocollo n. **01047**

Il Responsabile del procedimento



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



FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **181**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **5S1QSV**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02748320799**
Codice fiscale: **02748320799**
Denominazione: **ATENA SRL SERVIZI SANITARI**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA B. TELESIO**
Numero civico: **21**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**
Numero di iscrizione: **166178**
Capitale sociale: **10000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **09621920111**
E-mail: **robertasaffioti.rs@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE A.S.P. DI CROTONE**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA M. NICOLETTA C/O IL GRANAIO**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-03-10** (10 Marzo 2021)
Numero documento: **3**
Importo totale documento: **4656.98**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Prestazioni odontoiatriche mese di Febbraio 2021 ricette nr. 24, prestazioni nr. 133**
Valore unitario: **4656.98**
Valore totale: **4656.98**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **quota ticket**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Quota ricette**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Contestato**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
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: **4656.98**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Art. 10 c.1 n.18 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-05-31** (31 Maggio 2021)
Importo: **4656.98**
Istituto finanziario: **LA BCC DEL CROTONESE CREDITO COOPERATIVOS.C.**
Codice IBAN: **IT41J0859522200004000043132**
Codice ABI: **08595**
Codice CAB: **22200**

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