

Determina n. 144

OGGETTO: Casa di Cura Istituto S. Anna s.r.l. con sede in Crotone.  
Liquidazione prestazioni di assistenza ospedaliera post-acuzie relativa al  
mese di maggio 2021.

In data **- 6 LUG. 2021** nella sede del Dipartimento Area Programmazione e Controllo sita in Crotone, 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 le strutture  
erogatrici di prestazioni di assistenza ospedaliera 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 Istituto S. Anna con sede in Crotone, per l'acquisto di prestazioni di assistenza  
ospedaliera di Riabilitazione e Lungodegenza post-acuzie per l'anno 2021, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di  
spesa di euro 13.711.971,00 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.  
49 del 19/03/2021;

Considerato,

che la Casa di Cura Istituto S. Anna, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le schede di dimissione ospedaliera  
relative alle prestazioni sanitarie rese nel mese di maggio 2021;

che, questo Dipartimento con nota protocollo n. 0028341 del 01/07/2021 ha comunicato alla stessa Casa di Cura, la  
valorizzazione delle prestazioni in oggetto, il cui importo complessivo ammonta ad euro 1.135.669,55, di cui:

- euro 648.895,69 per le prestazioni sanitarie eseguite nella struttura codice NSIS 180004 con sede operativa in  
Crotone Via Siris, 11;

- euro 486.773,86 per le prestazioni sanitarie eseguite nella struttura codice NSIS 180005 con sede operativa in  
Crotone SS 106 Poggio Pudano;

Accertato,

che la Casa di Cura Ist. S. Anna, ai fini della liquidazione delle prestazioni di cui all'oggetto, ha trasmesso a questa  
Azienda Sanitaria la fattura elettronica n. FPA\_6/2021 del 01/07/2021 di euro 1.135.669,55, 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 Istituto S. Anna, per le prestazioni di assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza specializzata post-acuzie rese nel mese di maggio 2021, la fattura n. FPA\_6/2021 del 01/07/2021 di euro 1.135.669,55, di cui euro 648.895,69 per le prestazioni sanitarie eseguite nella struttura codice NSIS 180004, ed euro 486.773,86 per le prestazioni sanitarie eseguite nella struttura codice NSIS 180005.
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. Trasmettere copia della presente deliberazione all'ufficio di Segreteria 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  
SEGRETARIA GENERALE

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data

07 LUG. 2021 con protocollo n. 02 168

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: 6  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UGT98Q

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01752670792  
Codice fiscale: 01752670792  
Denominazione: ISTITUTO S.ANNA DI EZIO PUGLIESE S.R.L.  
Regime fiscale: RF18 (altro)

### Dati della sede

Indirizzo: via Siris, 11  
Numero civico: 11  
CAP: 88900  
Comune: Crotone  
Provincia: KR  
Nazione: IT

### Dati della stabile organizzazione

Indirizzo: via Siris  
Numero civico: 11  
CAP: 88900  
Comune: Crotone  
Provincia: KR  
Nazione: IT

### Recapiti

E-mail: info@isakr.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

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-07-01** (01 Luglio 2021)  
Numero documento: **FPA\_6/2021**  
Importo totale documento: **1135669.55**

## Bollo

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

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Emettiamo fattura relativa alle prestazioni erogate nel mese di Maggio 2021**  
**cod. NSIS 180004 Sede operativa di Via Siris 11 - Crotone, totale giornate validate 1.770**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **648895.69**  
Valore totale: **648895.69**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

### *Nr. linea: 2*

Descrizione bene/servizio: **Emettiamo fattura relativa alle prestazioni erogate nel mese di Maggio 2021**  
**cod. NSIS 180005 Sede operativa di Loc. Poggio Pudano SS106 - Crotone, totale giornate validate 1.904**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **486773.86**  
Valore totale: **486773.86**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **1135669.55**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **Factorit SpA**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2021-09-01** (01 Settembre 2021)  
Importo: **1135669.55**  
Istituto finanziario: **Banca Popolare di Sondrio**  
Codice IBAN: **IT48Q0569601600000015957X82**