

DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

DETERMINA N. 142

Oggetto: Struttura Sanitaria Casa Protetta per Anziani Villa Ermelinda con sede in Cutro. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria mese di MAGGIO anno 2021 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

21 LUG. 2021

In data _____ nella sede del Dipartimento Area Programmazione e Controllo sito 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 provvedimento protocollo n. 0006778 del 15/02/2021 a firma del Commissario straordinario Dr. Domenico Sperli e del Direttore Amministrativo Avv. Francesco Masciari, è stata revocata la nota del 30/04/2020 protocollo n. 0017943, che assegnava le competenze relative alle prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria al Distretto Unico Aziendale, riassegnando le stesse al Direttore dell'U.O.C. Controllo di Gestione, Sistema Informativo, gestione Centralizzata Erogatori privati Accreditati;

che in data 22/03/2021 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la Struttura Sanitaria Casa Protetta per Anziani Villa Ermelinda, con sede in Cutro, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, per l'anno 2021, che definisce, tra l'altro, 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 a questa ASP con il citato DCA n. 41/2021 e pari a €. 564.615,00

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di MAGGIO dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 49/PA del 09 giugno 2021 di € 47.985,18 quale quota a carico del Fondo Sanitario Regionale;

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 all'art. 9 del contratto;

che la struttura ha documentato, con specifico allegato, le prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici in conformità alle disposizioni della vigente normativa, per come stabilito all'art. 5 del contratto;

che il competente ufficio dell'ASP ha effettuato i controlli amministrativo-contabili sulle prestazioni di assistenza di riabilitazione territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria di cui trattasi;

Dato atto

che l'ASP sulla base della valutazione svolta dalla competente UVM ha proceduto ad autorizzare i ricoveri presso la struttura di cui trattasi e che la stessa UVM ha proceduto, entro i termini di scadenza, alle verifiche ed eventuale proroga dei ricoveri già autorizzati.

DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria Casa Protetta per Anziani Villa Ermelinda, con sede in Cutro, per prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 49/PA del 09 giugno 2021 di € 47.985,18 relativa al mese di MAGGIO dell'anno 2021.
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.

Responsabile del Procedimento
Assistente Amm.vo

Sig. Salvatore Rizzo

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

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 26 LUG. 2021 con protocollo n. 02364

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: **IT08567210961**
Progressivo di invio: **J9FIC**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02513370797**
Codice fiscale: **91024130790**
Denominazione: **PROGETTO TERZA ETA' S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **LOC. POZZO SECCAGNO**
CAP: **88842**
Comune: **CUTRO**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**
Numero di iscrizione: **161188**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone Distretto Unico Aziendale**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Mario Nicoletta**
CAP: **88900**
Comune: **CROSTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08567210961**
Codice Fiscale: **08567210961**
Denominazione: **DIGITHERA s.r.l.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-06-09** (09 Giugno 2021)
Numero documento: **49/PA**
Importo totale documento: **47985.18**
Causale: **Prestazioni di Lungodegenza Presso " Villa Ermelinda C.P. " di Cutro nel Mese di MAGGIO 2021 27**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **COD**
Valore: **27**
Descrizione bene/servizio: **Retta Carico Fondo Sanitario Asp di Crotone**
Quantità: **789.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **60.71**
Valore totale: **47900.19**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **COD**
Valore: **1**
Descrizione bene/servizio: **ricovero ospedaliero (Art. 4 punto 5.3 Contratto 2021)**
Quantità: **14.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **6.071**
Valore totale: **84.994**
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: **47985.18**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **esente art. 10 D.P.R. 633/1972**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **ASTREA QUATTRO SPV**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **47985.18**
Codice IBAN: **IT41E0503401647000000007926**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Ft 49PA Asp CPA Q.San. Maggio 2021.pdf**