

**DIPARTIMENTO AREA PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO**

Determina n. 319

**OGGETTO:** Casa di Cura Sadel di Salvatore Baffa s.p.a con sede in Cotronei,  
Liquidazione prestazioni di assistenza ospedaliera post-acuzie relativa al  
mese di luglio 2020.

In data 26 AGO. 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  
espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Dirigente Responsabile  
del competente Ufficio;

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
AREA PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO**

Premesso,

che con D.C.A. n. 178 del 12/12/2019 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 2020  
per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza ospedaliera 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 Sadel di Salvatore Baffa  
s.p.a con sede in Cotronei, per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera di  
Riabilitazione post-acuzie per l'anno 2020, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di  
spesa di euro 994.764,00 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. 178 del 12/12/2019;

Considerato,

che la Casa di Cura Sadel di Salvatore Baffa, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le  
schede di dimissione ospedaliera relative alle prestazioni sanitarie rese nel mese di luglio  
2020;

che, questo Dipartimento con nota protocollo n. 0031410 del 06/08/2020, agli atti  
d'ufficio, ha comunicato alla Casa di Cura Sadel di Salvatore Baffa la valorizzazione

economica delle prestazioni di assistenza ospedaliera di Riabilitazione post-acuzie rese nel mese di luglio 2020, il cui importo ammonta ad euro 97.472,04;

che, a seguito delle contestazioni mosse dalla competente Struttura Aziendale deputata ai controlli, dalla valorizzazione di cui sopra sono strati detratti euro 869,00, rideterminando la valorizzazione del mese in oggetto in euro 96.603,04;

Accertato,

che la Casa di Cura Sadel di Salvatore Baffa, ai fini della liquidazione delle prestazioni di che trattasi, ha fatto pervenire la fattura n. 1/15/127 del 06/08/2020 di euro 96.603,04;

Esperiti i controlli tecnico-sanitari ed amministrativi sulle prestazioni erogate dalla Casa di Cura Sadel di Salvatore Baffa nel mese di luglio 2020;

#### DETERMINA

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

1. Liquidarsi alla Casa di Cura Sadel di Salvatore Baffa s.p.a, per le prestazioni di assistenza ospedaliera di riabilitazione post-acuzie rese nel mese di luglio 2020, la fattura n. 1/15/127 del 06/08/2020 di euro 96.603,04.
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

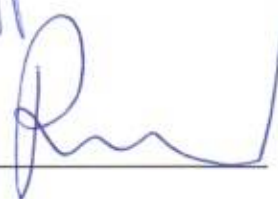
Dr. Faustino Ferro



Il Direttore 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 26 AGO. 2020 con protocollo n. 1796

Il Responsabile del procedimento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

COLL. AMM.VO PROF.

*Rag. Francesco SORVILLO*

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

## FATTURA ELETTRONICA

35372

Versione FPA12

### Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmettente: **SM03473**  
Progressivo di invio: **15/127**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UGT98Q**

### Dati del cedente / prestatore

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02178690794**  
Codice fiscale: **02178690794**  
Denominazione: **SADEL di Salvatore Baffa S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

#### Dati della sede

Indirizzo: **VIA SALVATORE BAFFA,246**  
CAP: **88836**  
Comune: **COTRONEI**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

#### Recapiti

E-mail: **vittoriacolosimo@sadelnet.it**

### Dati del cessionario / committente

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**  
Codice Fiscale: **01997410798**  
Denominazione: **A.S.P.di CROTONE INTENSIVA**

#### Dati della sede

Indirizzo: **Via M.Nicoletta,C/o Centro Direz.IL GRANAIO**  
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 GdR [www.fatturaeol.it](http://www.fatturaeol.it)

Versione FPA12

### Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-08-06** (06 Agosto 2020)  
Numero documento: **1/15/127**  
Importo totale documento: **96603.04**  
Causale: **INTENSIVA**

#### Bollo

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

### Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: **1**

#### Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**  
Valore: **INT-ORP**  
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI RIABILITATIVE RICOVERI ORDINARI**  
Quantità: **342.000000**  
Unità di misura: **NR**

Valore unitario: 246.890000  
Valore totale: 84436.38  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

**Nr. linea: 2**

**Codifica articolo**

Tipo: PROPRIETARIO  
Valore: INT-DHP  
Descrizione bene/servizio: PRESTAZIONI RIABILITATIVE RICOVERI DAY HOSPITAL  
Quantità: 55.000000  
Unità di misura: NR  
Valore unitario: 197.510000  
Valore totale: 10863.05  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

**Nr. linea: 3**

**Codifica articolo**

Tipo: PROPRIETARIO  
Valore: INT-DHP  
Descrizione bene/servizio: PRESTAZIONI RIABILITATIVE RICOVERI DAY HOSPITAL  
Quantità: 11.000000  
Unità di misura: NR  
Valore unitario: 118.510000  
Valore totale: 1303.61  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

**Altri dati gestionali**

Tipo dato: NOTA  
Valore testo: RICOVERI PER PRESTAZIONI RIABILITATIVE  
Tipo dato: NOTA  
Valore testo: (COD 56) CASA DI CURA MESE DI LUGLIO  
Tipo dato: NOTA  
Valore testo: 2020  
Tipo dato: NOTA  
Valore testo: IL PAGAMENTO DELLA FATTURA PER ESSERE  
Tipo dato: NOTA  
Valore testo: VALIDO E LIBERATORIO DOVRA' ESSERE  
Tipo dato: NOTA  
Valore testo: EFFETTUATO A FAVORE DI: UNICREDIT  
Tipo dato: NOTA  
Valore testo: SPA,CESSIONARIA DEL CREDITO,  
Tipo dato: NOTA  
Valore testo: MEDIANTE BONIFICO DA CANALIZZARE PRESSO  
Tipo dato: NOTA  
Valore testo: IBAN IT80Z0200805351000005079815

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): 0.00  
Natura operazioni: N4 (esenti)  
Totale imponibile/importo: 96603.04  
Totale imposta: 0.00  
Riferimento normativo: Operazione Esente art.10-DPR 633/72

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: MP05 (bonifico)  
Data scadenza pagamento: 2020-10-06 (06 Ottobre 2020)  
Importo: 96603.04  
Istituto finanziario: UNICREDIT SPA  
Codice IBAN: IT80Z0200805351000005079815  
Codice ABI: 02008  
Codice CAB: 05351

Versione prodotta con foglio di stile SdF [www.fatturae.gov.it](http://www.fatturae.gov.it)