

DIPARTIMENTO AREA PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

Determina n. 326

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 agosto 2020.

In data 30 SET. 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
agosto 2020;

che, questo Dipartimento con nota protocollo n. 0035154 del 11/09/2020, 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 agosto 2020, il cui importo ammonta ad euro 97.570,81;

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. 1/15/139 del 14/09/2020 di euro 97.570,81;

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

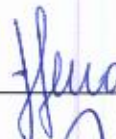
DETERMINA

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 agosto 2020, la fattura n. 1/15/139 del 14/09/2020 di euro 97.570,81.
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 30 SET. 2020 con protocollo n. 2183

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

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmettente: SM03473
Progressivo di invio: 15/139
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 SdI www.fatturepa.com

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2020-09-14 (14 Settembre 2020)
Numero documento: 1/15/139
Importo totale documento: 97570.81
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: 348.000000
Unità di misura: NR

Valore unitario: 246.890000
Valore totale: 85917.72
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: 59.000000
Unità di misura: NR
Valore unitario: 197.510000
Valore totale: 11653.09
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 AGOSTO
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: 97570.81
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: 2020-11-14 (14 Novembre 2020)
Importo: 97570.81
Istituto finanziario: UNICREDIT SPA
Codice IBAN: IT80Z0200805351000005079815
Codice ABI: 02008
Codice CAB: 05351

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.sdfattura.org