

DIPARTIMENTO AREA PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

Determina n. 333

OGGETTO: Casa di Cura Romolo Hospital con sede in Rocca di Neto.
Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (APA-PAC)
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. 179 del 12/12/2019 del Commissario Ad Acta per l'attuazione del piano
di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, è stato definito, per l'anno 2020, il livello
massimo di finanziamento per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica
ambulatoriale da privato accreditato, comprese le prestazioni APA e PAC, con oneri a
carico del SSR;

che, in data 21/01/2020 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici
ed economici tra questa Azienda Sanitaria e la Casa di Cura Romolo Hospital con sede in
Rocca di Neto, per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (APA-
PAC) per l'anno 2020, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro
531.436,00, nonché le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni
erogate;

Considerato,

che la Casa di Cura Romolo Hospital, ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le ricette
delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC) rese nel mese di agosto 2020;
che, questo Dipartimento con nota protocollo n. 0037169 del 25/09/2020 agli atti
d'ufficio, ha comunicato alla stessa Casa di Cura Romolo Hospital la valorizzazione

economica delle prestazioni sanitarie in oggetto, il cui importo complessivo ammonta ad euro 9.512,00;

Accertato,

che la Casa di Cura Romolo Hospital, ai fini della liquidazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC) rese nel mese di agosto 2020, ha fatto pervenire la fattura n. 23PA del 25/09/2020 di euro 7.874,00 al netto della quota di compartecipazione del cittadino pari ad euro 1.638,00 già incassata dalla struttura, che allegata alla presente determina ne costituisce parte integrante;

Esperiti i controlli tecnico-sanitari ed amministrativi sulle prestazioni erogate dalla Casa di Cura Romolo Hospital 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 Romolo Hospital, la fattura n. 23PA del 25/09/2020 di euro 7.874,00 relativa alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (APA-PAC), rese nel mese di agosto 2020.
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

Dr.ssa Angelina Rizzuti

UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETARIA 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. 2198

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 trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: 00000u8w5r
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UGT98Q
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02056980796
Codice fiscale: 02056980796
Denominazione: ROMOLO HOSPITAL S.R.L.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Panella, 6
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale Crotone

Dati della sede

Indirizzo: Via Mario Nicoletta c/o Centro Direzionale il Granaio
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice Fiscale: 01641790702
Denominazione: TEAMSYSTEM SERVICE SRL

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2020-09-25 (25 Settembre 2020)
Numero documento: 23PA
Importo totale documento: 7874.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: INTERNO
Valore: 3
Descrizione bene/servizio: PRESTAZIONI SANITARIE AMBULATORIALI IN ACCREDITAMENTO // AGOSTO 2020
Quantità: 1.00
Valore unitario: 7874.00
Valore totale: 7874.00
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: 7874.00

Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: **Esente art. 10 D.P.R. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP01** (contanti)
Data scadenza pagamento: **2020-11-24** (24 Novembre 2020)
Importo: **7874.00**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **allegato.pdf**
Formato: **pdf**

Versione prodotta con foglio di stile <http://www.bellusca.org/>