

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 175 DEL 20 FEB. 2020

Oggetto: Struttura Sanitaria RSA Anziani Villa San Giuseppe con sede in Cotronei. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria mese di NOVEMBRE anno 2019 - Quota a carico Fondo Sociale Regionale.

Il COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott. Gilberto Gentili, nominato con Nota Ministeriale del 10/01/2020, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Programmazione Sanitaria

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione e Sistemi Informatici.

Il Direttore dell'U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione e Sistemi Informatici. propone al COMMISSARIO STRAORDINARIO l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Faustino Ferro

Il Direttore U.O.C.
D.ssa Angelina Rizzuti

Visto del Direttore del Dipartimento Programmazione e Controllo

Il Direttore Dipartimento
Dott. Giuseppe Fratto

PREMESSO

che con provvedimento protocollo n. 14069 del 12/03/2019 a firma del Commissario Dr. Antonio Graziano e del Direttore Sanitario Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, in attuazione di quanto stabilito al punto 27 secondo comma dell'atto aziendale adottato da questa ASP con deliberazione n. 253/2016, si è proceduto al riordino e centralizzazione delle procedure, attività e controlli delle strutture private accreditate per l'erogazione di prestazioni di assistenza territoriale riabilitativa sociosanitaria residenziale e di riabilitazione estensiva;

che, con D.C.A. n. 35 del 22 febbraio 2019 è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2019 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR;

che in data 26/02/2019 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la Struttura Sanitaria RSA Anziani Villa San Giuseppe con sede in Cotronei per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria per l'anno 2019, 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 trasferite a questa ASP quale quota a carico del Fondo Sociale Regionale di cui all'articolo 5 della Legge Regionale n. 11/2015 e in relazione alle tariffe per tipologia di struttura determinate con DCA n.118 del 14/09/2017;

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di NOVEMBRE dell'anno 2019, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 1/15/273 del 02 Dicembre 2019 di euro 13.472,14, la fattura n. 1/15/276 del 03 Dicembre 2019 di Euro 740,71 e la nota di credito n. 1/15/277 del 03 Dicembre 2019 di Euro 3.190,56 .quale quota a carico del Fondo Sociale Regionale;

che le fatture allegate alla presente delibera, ne costituiscono parte integrante;

Dato atto

che l'istruttoria amministrativo-contabile per la liquidazione della fattura di cui sopra è stata eseguita dal competente ufficio dell'ASP secondo i relativi provvedimenti regionali e per come indicato all'art. 8 del contratto;

che la struttura ha documentato, con specifico allegato alla fattura di cui sopra, le prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del Fondo sociale regionale;

Vista

la L.R. del 27/04/2015 n. 11, art. 5 (Disposizioni in materia di prestazioni sociali), che ha trasferito le competenze relative alla quota sociale delle prestazioni socio-sanitarie erogate dalle strutture accreditate (RSA/Medicalizzata, RSA/Anziani, RSA/Disabili, CP/Anziani, CP/Disabili), alla responsabilità del Dipartimento Tutela della Salute;

Vista

la nota del Dipartimento Tutela della Salute protocollo n. 344791 del 18/11/2015 che ha definito le modalità di pagamento della quota sociale alle strutture sopra indicate e ha stabilito che il pagamento dovrà avvenire dopo opportuno trasferimento economico da parte del Dipartimento Tutela della Salute alle ASP competenti.

PROPONE

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria RSA Anziani Villa San Giuseppe di Cotronei per prestazioni di assistenza territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del Fondo Sociale Regionale la fattura n. 1/15/273 del 02 Dicembre 2019 e la fattura n. 1/15/276 del 03 Dicembre 2019 al netto della nota di credito n. 1/15/277 del 03 Dicembre 2019 di euro 3.190,56 per un totale da liquidare di € 11.022,29 relative al mese di NOVEMBRE dell'anno 2019.
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. Trasmettere copia della presente deliberazione alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

Il Commissario Straordinario

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

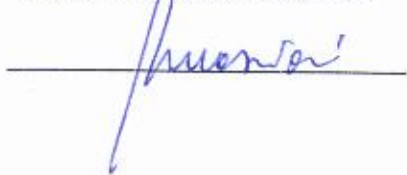
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Masciari', is written over a horizontal line.

Il Direttore Sanitario
Dott. Massimo D'Angelo

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'M. D'Angelo', is written over a horizontal line.

Il Commissario Straordinario
Dott. Gilberto Gentili

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Gentili', is written over a horizontal line.

UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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

dell'Azienda in data 20 FEB. 2020 con protocollo n. 029

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: **SM03473**
Progressivo di invio: **15/273**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **HL48K0**

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**
Denominazione: **A.S.P.DI CROTONE RICOVERI RSA-RA(QUOTA SOCIALE)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARIO NICOLETTA C/O CEN DIREZ 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.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-12-02** (02 Dicembre 2019)
Numero documento: **1/15/273**
Importo totale documento: **13472.14**
Causale: **RSA/A VILLA**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **RSAR00**
Descrizione bene/servizio: **RICOVERI RSA/ANZIANI "VILLA SAN GIUSEPPE"**
Quantità: **868.000000**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **139.910000**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)
Percentuale (%): **70.00**
Valore totale: **36432.56**
MA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **QUOTA_UT**
Descrizione bene/servizio: **QUOTA A CARICO UTENTI RSA/ANZIANI "VILLA SAN GIUSEPPE"**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **-22960.420000**
Valore totale: **-22960.42**
MA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **QUOTA SOCIALE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **RICOVERI RSA/ANZIANI "VILLA SAN GIUSEPPE"**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **MESE DI NOVEMBRE 2019 GG 868**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **I PAGAMENTI CHE IL DEBITORE DOVRA'**
Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **EFFETTUARE IN DIPENDENZA DELLA CESSIONE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **PER ESSERE VALIDI E LIBERATORI DOVRANNO**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **ESSERE EFFETTUATI MEDIANTE ACCREDITO SU**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **BANCA IFIS SPA**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **IBAN IT96Z0320502000000000000063**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **SITA IN VIA TERRAGLIO,63 30174**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **VENEZIA MESTRE**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **13472.14**
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: **2020-02-02** (02 Febbraio 2020)
Importo: **13472.14**
Istituto finanziario: **BANCA IFIS SPA**
Codice IBAN: **IT96Z0320502000000000000063**
Codice ABI: **03205**
Codice CAB: **02000**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PROSPETTO CONTABILE NOV 2019.pdf**
Formato: **pdf**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**
Progressivo di invio: **15/276**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **HL48K0**

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**
Denominazione: **A.S.P.DI CROTONE RICOVERI RSA-RA(QUOTA SOCIALE)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARIO NICOLETTA C/O CEN DIREZ 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.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-12-03** (03 Dicembre 2019)
Numero documento: **1/15/276**
Importo totale documento: **740.71**
Causale: **RSA/A VILLA**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **RSAR00**
Descrizione bene/servizio: **RICOVERI RSA/ANZIANI "VILLA SAN GIUSEPPE"**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **740.710000**
Valore totale: **740.71**
MA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **QUOTA SOCIALE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **RICOVERI RSA/ANZIANI "VILLA SAN GIUSEPPE"**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **PERIODO MAGGIO/OTTOBRE 2019**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **VARIAZIONE REDDITO MENSILE PAZIENTE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **DE BIASE GIOVANNI COMUNICAZIONE ASP KR**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **PROT.N 53633 DEL 15/11/2019**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **I PAGAMENTI CHE IL DEBITORE DOVRA'**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **EFFETTUARE IN DIPENDENZA DELLA CESSIONE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **PER ESSERE VALIDI E LIBERATORI DOVRANNO**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **ESSERE EFFETTUATI MEDIANTE ACCREDITO SU**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **BANCA IFIS SPA**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **IBAN IT96Z0320502000000000000063**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **SITA IN VIA TERRAGLIO,63 30174**
Tipo dato: **NOTA**

Valore testo: **VENEZIA MESTRE****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **740.71**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Operazione Esente art.10-DPR 633/72**

Dati relativi al pagamentoCondizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-02-03** (03 Febbraio 2020)
Importo: **740.71**
Istituto finanziario: **BANCA IFIS SPA**
Codice IBAN: **IT96Z0320502000000000000063**
Codice ABI: **03205**
Codice CAB: **02000**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **COMUNICAZIONE ASP KR 53633-2019.pdf**
Formato: **pdf**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**
Progressivo di invio: **15/277**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **HL48K0**

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**
Denominazione: **A.S.P.DI CROTONE RICOVERI RSA-RA(QUOTA SOCIALE)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARIO NICOLETTA C/O CEN DIREZ 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.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD04** (nota di credito)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-12-03** (03 Dicembre 2019)
Numero documento: **1/15/277**
Importo totale documento: **3190.56**
Causale: **RSA/A VILLA**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**
Valore: **RSAR00**
Descrizione bene/servizio: **RICOVERI RSA/ANZIANI "VILLA SAN GIUSEPPE"**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **3190.560000**
Valore totale: **3190.56**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **QUOTA SOCIALE**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **RICOVERI RSA/ANZIANI "VILLA SAN GIUSEPPE"**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **PERIODO 27/03/2019 AL 30/09/2019**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **RECUPERO INDENNITA DI ACCOMPAGNAMENTO**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **PAZIENTE SCULCO MARIA LIBERATA**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **COMUNICAZIONE ASP KR PROT N 50652 DEL 25/10/2019**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **LO STORNO DOVRA ESSERE EFFETTUATO SU**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **BANCA IFIS SPA**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **IBAN IT9620320502000000000000063**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **SITA IN VIA TERRAGLIO,63 30174**
Tipo dato: **NOTA**
Valore testo: **VENEZIA MESTRE**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imponibile/importo: **3190.56**

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: **2020-02-03** (03 Febbraio 2020)

Importo: **3190.56**

Istituto finanziario: **BANCA IFIS SPA**

Codice IBAN: **IT96Z0320502000000000000063**

Codice ABI: **03205**

Codice CAB: **02000**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **COMUNICAZIONE ASP KR 50652-2019.pdf**

Formato: **pdf**

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