

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 511

Oggetto: Struttura Sanitaria Carusa, della società Correnti s.r.l., con sede in Cotronei. Liquidazione prestazioni di assistenza socio sanitaria residenziale per pazienti psichiatrici mese di NOVEMBRE anno 2021 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 30/03/2022 nella sede del Distretto Unico Aziendale sito in Crotone, via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal medesimo Responsabile;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

Premesso che,

che con provvedimento protocollo n. 0029345 del 07/07/2021 a firma del Commissario Straordinario Dr. Domenico Sperli, è stata revocata la nota n. 0006778 del 15 Febbraio 2021 che assegnava le competenze relative alle prestazioni di Assistenza Territoriale Riabilitativa Socio Sanitaria e Residenziale e di Riabilitazione Estensiva alla UOC Controllo di Gestione e Sistema Informativo, riassegnando le stesse al coordinamento del DISTRETTO UNICO AZIENDALE al fine di assicurare una più efficace e funzionale organizzazione;

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 Carusa, della società Correnti s.r.l., con sede in Cotronei, per l'acquisto di prestazioni di assistenza socio sanitaria residenziale per pazienti psichiatrici, 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 €. 2.798.216,00

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di NOVEMBRE dell'anno 2021 pari a € 231.215,89, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 69/PA del 10 dicembre 2021 di € 203.416,38 quale quota a carico del Fondo Sanitario Regionale e al netto della quota di compartecipazione degli ospiti pari ad € 27.799,51 percepita e trattenuta dalla struttura;

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 Carusa, della società Correnti s.r.l., con sede in Cotronei, per prestazioni di assistenza socio sanitaria residenziale per pazienti psichiatrici, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 69/PA del 10 dicembre 2021 di € 203.416,38 relativa al mese di NOVEMBRE 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.

Il Responsabile del Procedimento

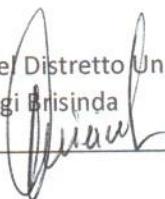
Collaboratore Amministrativo

Sig. Salvatore Catroppa



Il Direttore del Distretto Unico Aziendale

Dr. Pietro Luigi Brisinda



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data **31 MAR. 2022** con protocollo n. **1015**

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: **IT08245660017**
Progressivo di invio: **183252**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT14720641001**
Codice fiscale: **14720641001**
Denominazione: **CORRENTI S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MASSACIUCCOLI 12**
CAP: **00199**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**
Numero di iscrizione: **1540998**
Capitale sociale: **100000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARIO NICOLETTA C/O GRANAIO**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **NEL MESE DI NOVEMBRE 2021**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 9

Descrizione bene/servizio: **QUOTA SANITARIA 100%**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **AL NETTO DELLA COMPARTECIPAZIONE UTENTI PARI A EURO 27.799,51**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
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: **203416.38**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESENTE ART.10 ALTRI NUMERI DPR 633/72 (SERVIZI)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2021-12-10** (10 Dicembre 2021)
Termini di pagamento (in giorni): **60**
Data scadenza pagamento: **2022-02-08** (08 Febbraio 2022)
Importo: **203416.38**
Istituto finanziario: **BANCO BPM S.P.A.**
Codice IBAN: **IT05E0503401647000000009641**
Codice ABI: **05034**
Codice CAB: **01647**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **SPR1 CARUSA - PROSPETTO NOVEMBRE 2021.xls**
Formato: **xls**
Descrizione: **SPR1 CARUSA - PROSPETTO NOVEMBRE 2021**



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

88900 CROTONE - "Centro Direzionale il Granaio"
Tel. 0962-924111 P.IVA 01997410798

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI

2021/433 (RZZ)

DATA

06/12/2021

FORNITORE 10008706 FAX TELEFONO

CONTO DI ACQUISTO 50217040 Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e sem

BUDGET P: SR1 CARUSA

CONTRATTO

DELIBERA

PROGETTO SR1 CARUSA - SR1 CARUSA

CIG / CUP MOTIVONC19

SERVIZIO CC2E13 - RESIDENZIALE

SPETT.LE

CORRENTI S.R.L.

VIA MASSACIUCCOLI 12

00199 ROMA

E-mail:

ORDINATORE

31 Ricoveri Resid. Attivit  Riabilit. e Co
Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"

88900

RM
KR

Fax:

DESCRIZIONE FORNITURA

GG degenza Novembre 2021--Fondo sanitario

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/11/2021	30/11/2021	45254026 PRESTAZIONI di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privato -- CTA CDC: CC2E13 - RESIDENZIALE (CC2E13)	203.416,38		203.416,38	MOTIVONC19
IMPONIBILE 203.416,38				IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 203.416,38		

Distinta di Autorizzazione

Inviata da: LRSM62A26D122K

Mag. emittente:

Fatture ricevute: dal 13/12/2021 al 13/12/2021

del 24/03/2022

Distinta n. 2022 / 299

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10008706 - CORRENTI S.R.L. Anno/Conto: 2021/50217040 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric. Fattura	69/PA	10/12/2021	18560	13/12/2021	203.416,38	203.416,38	203.416,38	203.416,38

Totale fornitore 203.416,38

Totale distinta 203.416,38

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-12-10** (10 Dicembre 2021)
Numero documento: **69/PA**
Importo totale documento: **203416.38**
Causale: **Fattura di vendita**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1****Codifica articolo**

Tipo: **Articolo**
Valore: **PRESTAZIONI**
Descrizione bene/servizio: **EMETTIAMO FATTURA DI EURO 203.416,38**
Valore unitario: **203416.38**
Valore totale: **203416.38**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **SALVO CONGUAGLIO ATTIVO O PASSIVO**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **PER N. 1777 GIORNATE**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **DI CUI N. 9 GG DI RICOVERO OSPEDALIERO**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **RESE DA SPR1 CARUSA**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **ORDINE FORNITURA N. 433**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **AUT.NE PROV. D.C.A. N. 63/2017**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)