

DISTRETTO AZIENDALE UNICO

DETERMINA N. 26

Oggetto: Struttura Sanitaria SALUS s.r.l. con sede in Isola Capo Rizzuto. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Odontoiatria mese di NOVEMBRE 2021

In data 10.01.2022 nella sede del Distretto Aziendale Unico sito 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 Direttore DUA

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

PREMESSO

che con D.C.A. n. 50 del 19/03/2021 del Commissario Ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi dell'SSR calabrese, è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2021 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con oneri a carico del SSR;

che in data 31/03/2021 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la struttura sanitaria SALUS s.r.l. per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Odontoiatria, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 82.692,00 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 SSR, nei limiti delle risorse assegnate con D.C.A. n. 50 del 19/03/2021;

che la struttura è tenuta a garantire l'erogazione delle prestazioni agli aventi diritto, modulando la produzione per soddisfare il fabbisogno assistenziale della popolazione in modo omogeneo per tutto l'anno;

Dato atto che la Struttura ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le ricette relative alle prestazioni ambulatoriali rese nel mese indicato in oggetto il cui valore economico ammonta ad euro 6490,65

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di NOVEMBRE dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. FATTPA 14_21 del 22 dicembre 2021 di euro 6.490,65 e al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 258,66;

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;
che la struttura ha documentato l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo - FILE C - che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici in conformità alle disposizioni della vigente normativa;
che l'ASP ha effettuato i controlli informatici sul FILE C e i controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste dalle disposizioni regionali;

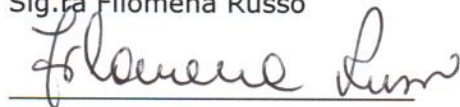
DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria SALUS s.r.l. , per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Odontoiatria relative al mese di NOVEMBRE dell'anno 2021, la fattura n. FATTPA 14_21 del 22 dicembre 2021 di euro 6.490,65 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 258,66.
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.

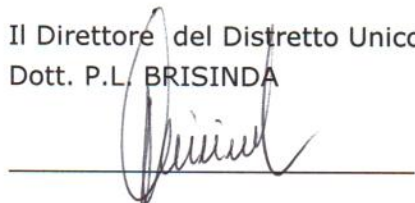
Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Filomena Russo



Il Direttore del Distretto Unico Aziendale

Dott. P.L. BRISINDA



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 10 GEN. 2022 con protocollo n. 0056

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **14**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **5S1QSV**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00970510798**
Codice fiscale: **00970510798**
Denominazione: **SALUS SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA REGGIO, 2**
CAP: **88841**
Comune: **Isola di Capo Rizzuto**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **odontosalus.srl@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Assistenza Specialistica Ambulat**

Dati della sede

Indirizzo: **Via M. Nicoletta c/o**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-12-22** (22 Dicembre 2021)
Numero documento: **FATTPA 14_21**
Importo totale documento: **6490.65**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE NOVEMBRE/21 N. 236 IMPORTO LORDO 6749,31 TICKET 245,66 QUOTA RICETTA 13,00IMPORTO NETTO RICHIESTO 6490,65**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **6490.65**
Valore totale: **6490.65**
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: **6490.65**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-12-22** (22 Dicembre 2021)
Importo: **6490.65**
Istituto finanziario: **BNL**
Codice IBAN: **IT38A0100522200000000032334**

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



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

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

REGIONE CALABRIA

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
2021/486 (DLR)		17/12/2021
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10006230		
CONTO DI ACQUISTO		
50213080 Servizi sanitari per assistenza specialistica da altro p		
BUDGET		
P: SPEC30		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
SPEC30 - SALUS STUDIO DENT.		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A51 - ATTIVITÀ CLINICA		

SPETT.LE
SALUS S.R.L.
VIA REGGIO 2
88841 ISOLA DI CAPO RIZZUTO
E-mail:
ORDINATORE
29 SPECIALISTICA TER. EXTER. RES. ACCREDITATA
KR
Fax:

DESCRIZIONE FORNITURA
novembre 2021

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/11/2021	30/11/2021	45254015 PRESTAZIONI ODONTOIATRICHE CDC: CC2A51 - ATTIVITÀ CLINICA (CC2A51)	6.490,65		6.490,65	MOTIVONC19
IMPONIBILE 6.490,65				IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 6.490,65		