

Determina n. 118 D.U.A. ./ Distretto Sanitario Cure Primarie

OGGETTO: Liquidazione fattura HSG 25 del 01/01/2022 Helios Hotel di R. Mannarino e C. SNC relativa al soggiorno dell'equipe di Medici Vaccinatori su disposizione del Commissario Straordinario prot. n. 54445 del 22/12/2021; CIG Z103494A28.

In data 08.01.2022, nella Sede del Distretto Unico Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento dr.ssa Elsa Bonazza nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa Direttore del D.U.A. dr. Pietro Luigi Brisinda;

IL DIRETTORE

DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che su disposizione del Commissario Straordinario prot. n. 54445 del 22/12/2021, per effetto delle disposizioni regionali, sono stati assegnati n. 5 unità appartenenti all'Esercito Italiano destinato alle attività vaccinali Covid-19;

DATO ATTO CHE l'attuale stato di emergenza sanitaria cagionata dalla pandemia da virus SARS Covid-19 ha reso necessario incrementare il numero di medici vaccinatori al fine di velocizzare il processo di immunizzazione attraverso l'inoculazione del vaccino si è provveduto, per le vie brevi, a reperire alloggi idonei presso la struttura alberghiera "Hotel San Giorgio";

ACQUISITA la disponibilità da parte della struttura alberghiera "Hotel San Giorgio" che si è resa disponibile a fornire il servizio richiesto a tariffa agevolata;

ESAMINATA la fattura n. HSG 25 del 01/01/2022 avente un importo totale pari ad €. 4.455,45;

VERIFICATA la regolarità amministrativo-contabile;

RITENUTO che occorre liquidare le spettanze dovute per il servizio offerto;

STABILITO di poter procedere alla liquidazione della già citata fattura mediante accredito IBAN: IT72P030322200010000001705;

VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

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

- Liquidare la fattura n. HSG 25 del 01/01/2022 avente un importo totale pari ad €. 4.455,45 con articolo n. 1897/2022 per il servizio offerto all'equipe medica composta da n. 5 unità appartenenti all'Esercito Italiano;
- Autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento come su specificato;
- Di far gravare la spesa complessiva di €. 4.445,45 sul centro di costo n. COV20, conto di bilancio n. 50211505.

Il Responsabile del Procedimento
Dr.ssa Elsa Bonazza_____

Il Direttore del Distretto Unico Aziendale
Dr. Pietro Luigi Brisinda_____

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo

Pretorio dell'Azienda in data **31 GEN. 2022** con protocollo della U.O. Segreteria

Generale n. **0298**, ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

31 GEN. 2022
Crotone, lì _____

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore Ufficio
Affari Generali

FATTURA ELETTRONICA

ART. 1897

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01558670780**
Progressivo di invio: **V2D0D**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **2W1ASF**
Telefono del trasmittente: **098430819**
E-mail del trasmittente: **fatturazione-elettronica@fatturapa.com**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01616990790**
Codice fiscale: **01616990790**
Denominazione: **HELIOS HOTEL DI R. MANNARINO & C. SNC.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PER C. COLONNA TRAV. MAKALLA**
Numero civico: **2**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE C/O CENTRO DIREZIONALE IL GRANAIO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARIO NICOLETTA ANG. G. DI VITTORIO**
Numero civico: **SNC**
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

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-01-17** (17 Gennaio 2022)
Numero documento: **HSG 25**

Importo totale documento: **4898.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **0000000**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z103494A28**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Soggiorno trattamento FB camera singola in 02/01/22 out 17/01/22**
Sig.Traccitto Francesca
Quantità: **15.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **90.90909000**
Valore totale: **1363.63635000**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Soggiorno trattamento FB camera singola in 03/01/22 out 17/01/22**
Sig.Pietrangelo Giuseppe
Quantità: **14.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **90.90909000**
Valore totale: **1272.72726000**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Soggiorno trattamento FB camera singola in 03/01/22 out 17/01/22**
Sig.Lucente Nicola
Quantità: **14.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **90.90909000**
Valore totale: **1272.72726000**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Supplemento Prima Colazione Sig.Paolo Scarna'**
Quantità: **14.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **6.36364000**
Valore totale: **89.09096000**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Ospite Ristorante Sig.Paolo Scarna'**
Quantità: **11.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **22.72727000**
Valore totale: **249.99997000**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **Acqua minerale ai pasti**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **177.27273000**
Valore totale: **177.27273000**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **Tassa di soggiorno**
Quantità: **15.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **2.00000000**

Valore totale: **30.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **4425.45**
Totale imposta: **442.55**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **30.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **DPR633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP01** (pagamento a rate)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **4455.45**
Istituto finanziario: **CREDEM**
Codice IBAN: **IT72P0303222200010000001705**

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