SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

CROTONE

REGIONE CALABRIA

DISTRETTO AZIENDALE UNICO

DETERMINA N. 217

Oggetto: Struttura Sanitaria CENTRO RADIOLOGICO PIRO s.r.l. con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Radiologia mese di DICEMBRE 2021

In data 16.2.2022 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 regolamenta i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la struttura sanitaria CENTRO RADIOLOGICO PIRO s.r.l. per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Radiologia, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 39.283,00 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 164,90

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di DICEMBRE dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 3/PA/22 del 10 febbraio 2022 di euro 164,90 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 0 e della somma delle prestazioni contestate pari a euro 5,25;

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 disposizione regionali;

DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria CENTRO RADIOLOGICO PIRO s.r.l. , per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Radiologia relative al mese di DICEMBRE dell'anno 2021, la fattura n. 3/PA/22 del 10 febbraio 2022 di euro 164,90 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 0 e della somma delle prestazioni contestate pari a euro 5,25.

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 17 FEB. 2022 con protocollo n. 0493

Il Responsabile del procedimento

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

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

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

REGIONE CALABRIA

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI	DATA
2021/607 (DLR)	21/01/2022

FORNITORE	FAX	TELEFONO
10006256		0962/21590

CONTO DI ACQUISTO: 50213110 Prestazioni specialistiche di diagnostiche esterne

BUDGET: P: SPEC23

CONTRATTO:

DELIBERA:

PROGETTO: SPEC23 - PIRO

CIG / CUP: MOTIVONC19

SERVIZIO: CC2A53 - ATTIVITÀ DI DIAGNOSTICA STRUMENTAL

SPETT.LE
CENTRO RADIOLOGIA MEDICA DR.PIRO F.SCO & C.SNC

VIALE REGINA MARGHERITA PAL.GIUNTI

88900 CROTONE

E-mail:

ORDINATORE
29 SPECIALISTICA TER.EXTER.RES. ACCREDITATA

KR

Fax:

DESCRIZIONE FORNITURA: DICEMBRE 2021

NOTE: CONTESTAZIONI EURO 5,25 SUPERAMENTO BUDGET

PR. RATA	COMPETENZA DAL	COMPETENZA AL	SERVIZIO	IMPORTI IMPONIBILE	IMPORTI IVA	IMPORTI TOTALE	CIG / CUP
1	01/12/2021	31/12/2021	45254013 PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PER IMMAGINE CDC: CC2A53 - ATTIVITÀ DI DIAGNOSTICA STRUMENTALE E P (CC2A53)	164,90		164,90	MOTIVONC19

IMPONIBILE	IVA	IMPORTO FORNITURA
164,90	0,00	164,90

FATTURA ELETTRONICA

Versior

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **2837157510**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **5S1QSV**
Telefono del trasmittente: **096221590**
E-mail del trasmittente: **radiologiapiro@alice.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00870280799**
Codice fiscale: **00870280799**
Denominazione: **Centro Radiologico Piro Srl**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Giovanni Paolo II, 16/20**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **096221590**
E-mail: **radiologiapiro@alice.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **AZ. SANITARIA PROVINCIALE 202 KR**

Dati della sede

Indirizzo: **Via M. Nicoletta II Granaio**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00870280799**
Denominazione: **Centro Radiologico Piro Srl**

Versior

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-02-10** (10 Febbraio 2022)
Numero documento: **3/PA/22**
Importo totale documento: **164.90**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **001**

Descrizione bene/servizio: **Pag.prest.dicembre.2021;Lor.170,15;Tick. 0.Q.Ric.0;tot.prest.8;contestazione super.budget 5,25Tot netto164,90 codice identi: 607**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **164.90**
Valore totale: **164.90**
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: **164.90**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-03-12** (12 Marzo 2022)
Importo: **164.90**
Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA**
Codice IBAN: **IT83W0100522200000000018267**
Codice pagamento: **Bonifico**

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