

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 269

Oggetto: Struttura Sanitaria ANMIC con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa estensiva extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare mese di OTTOBRE anno 2021 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 28.01.2022 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 ANMIC, con sede in Crotone, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa extra-ospedaliera, 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 €. 1.142.460,00 per trattamenti ambulatoriali ed €. 1.100.736,00 per trattamenti domiciliari;

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di OTTOBRE dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 77_21 del 03 novembre 2021 di € 64.954,68 per accessi ambulatoriali e la fattura elettronica n. 76_21 del 03 novembre 2021 di € 82.237,08 per accessi domiciliari quale quota a carico del Fondo Sanitario Regionale;

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 del progetto riabilitativo ha proceduto ad autorizzare le prestazioni sanitarie.

DETERMINA

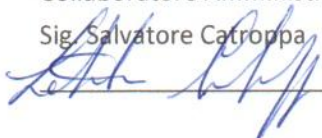
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria ANMIC, con sede in Crotone, per prestazioni di assistenza riabilitativa extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 77_21 del 03 novembre 2021 di € 64.954,68 e la fattura n. 76_21 del 03 novembre 2021 di € 82.237,08 relative al mese di OTTOBRE dell'anno 2021 per un importo complessivo di euro 147.191.76;
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

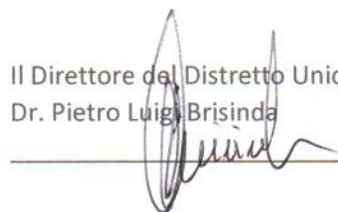
Collaboratore Amministrativo

Sig. Salvatore Catronpa



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 **28 FEB. 2022** con protocollo n. **0583**

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: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **77**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01912880794**
Codice fiscale: **01912880794**
Denominazione: **ANMIC RIABILITAZIONE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via Peppino Impastato 57**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**
Numero di iscrizione: **149797**
Capitale sociale: **0.00**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **096228071**
Fax: **096227846**
E-mail: **squillacioti@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Dipartimentale Gestione Centrali**

Dati della sede

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

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-11-03** (03 Novembre 2021)
Numero documento: **FATTPA 77_21**
Importo totale documento: **64954.68**
Causale: **CRE014: PREST. AMBULATORIALI - E.M. - PERIODO OTTOBRE 2021 - vs. ordine n.258 del 11.03.2021**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **2**
Valore: **PREST. AMBULATORIALI**
Descrizione bene/servizio: **PREST. AMBULATORIALI**
Quantità: **1113.00**
Unità di misura: **1**
Valore unitario: **58.36**
Valore totale: **64954.68**
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: **64954.68**
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: **2021-12-03** (03 Dicembre 2021)
Importo: **64954.68**
Istituto finanziario: **B.P.E.R. EMIL_RO**
Codice IBAN: **IT65I0538702400000000646000**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **76**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01912880794**
Codice fiscale: **01912880794**
Denominazione: **ANMIC RIABILITAZIONE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via Peppino Impastato 57**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**
Numero di iscrizione: **149797**
Capitale sociale: **0.00**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **096228071**
Fax: **096227846**
E-mail: **squillacioti@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Dipartimentale Gestione Centrali**

Dati della sede

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

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-11-03** (03 Novembre 2021)
Numero documento: **FATTPA 76_21**
Importo totale documento: **82237.08**
Causale: **CRE014 : PREST. DOMICILIARI - RIABILITAZIONE ESTENSIVA. - PERIODO OTTOBRE 2021 - vs. ordine n.259 del 03/11/2021**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **2**
Valore: **PREST. DOMICILIARI**
Descrizione bene/servizio: **PREST. DOMICILIARI**
Quantità: **1203.00**
Unità di misura: **1**
Valore unitario: **68.36**
Valore totale: **82237.08**
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: **82237.08**
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: **2021-12-02** (02 Dicembre 2021)
Importo: **82237.08**
Istituto finanziario: **B.P.E.R. EMIL_RO**
Codice IBAN: **IT65I0538702400000000646000**

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 01997410795

REGIONE CALABRIA

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI 2021/258 (RZZ)		DATA 03/11/2021
FORNITORE 10005284	FAX	TELEFONO
CONTO DI ACQUISTO 50214040 Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati		
BUDGET P: RRE1-RRE2 ANM.AM		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO RRE1-RRE2 ANM.AM - CRE ANMIC AMB.		
CIG / CUP MOTIVONC19		
SERVIZIO CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE		

SPETT.LE ANMIC RIABILITAZIONE (R) via Peppino Impastato 57 88900 CROTONE E-mail: ORDINATORE 31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO" 88900 Fax:	KR KR
--	----------

DESCRIZIONE FORNITURA Prest Amb Ottobre 2021-Fondo sanitario
NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	10/10/2021	31/10/2021	45254025 PRESTAZIONI Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati CDC: CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE	64.954,68		64.954,68	MOTIVONC19
IMPONIBILE 64.954,68				IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 64.954,68		



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 01997410795

REGIONE CALABRIA

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
2021/259 (RZZ)		03/11/2021
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10005284		
CONTO DI ACQUISTO		
50214040 Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati		
BUDGET		
P: RRE1-RRE2 ANM.DO		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
RRE1-RRE2 ANM.DO - CRE ANMIC DOM.		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE		

SPETT.LE
ANMIC RIABILITAZIONE (R)
via Peppino Impastato 57
88900 CROTONE
E-mail:
ORDINATORE
31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co
Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"
88900
Fax:
KR
KR

DESCRIZIONE FORNITURA
Prest Dom Ottobre 2021-Fondo sanitario
NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/10/2021	31/10/2021	45254025 PRESTAZIONI Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati CDC: CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE	82.237,08		82.237,08	MOTIVONC19
IMPONIBILE 82.237,08				IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 82.237,08		

Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2022 / 119 del 23/02/2022

Inviata da: LRSMSM62A26D122K

Mag. emittente:

Fatture ricevute: dal 09/11/2021 al 09/11/2021

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10005284 - ANMIC RIABILITAZIONE (R) Anno/Conto: 2021/50214040 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric.Fattura	FATTPA 76_21	03/11/2021	16725	09/11/2021	82.237,08	82.237,08	82.237,08	82.237,08
10005284 - ANMIC RIABILITAZIONE (R) Anno/Conto: 2021/50214040 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric.Fattura	FATTPA 77_21	03/11/2021	16726	09/11/2021	64.954,68	64.954,68	64.954,68	64.954,68

Totale fornitore 147.191,76

Totale distinta 147.191,76