

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 306

Oggetto: Struttura Sanitaria Casa Protetta per Anziani San Teodoro con sede in Cerenzia. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria mese di OTTOBRE anno 2021 - Quota a carico Fondo Sociale Regionale.

In data 18-02-2022 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 Casa Protetta per Anziani San Teodoro, con sede in Cerenzia, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, 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 trasferite a questa ASP quale quota a carico del fondo sociale regionale di cui all'articolo 5 della legge regionale n. 11/2015 e in relazione alle tariffe per tipologia di struttura determinate con DCA n.118 del 14/09/2017;

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. 4/59 del 10 novembre 2021 di € 19.664,06 quale quota a carico del Fondo Sociale 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 alla fattura di cui sopra, le prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del Fondo sociale regionale;

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;

Vista

la nota del Dipartimento Tutela della Salute protocollo n. 344791 del 18/11/2015 che ha definito le modalità di pagamento della quota sociale alle strutture sopra indicate e ha stabilito che il pagamento dovrà avvenire dopo opportuno trasferimento economico da parte del Dipartimento Tutela della Salute alle ASP competenti.

DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria Casa Protetta per Anziani San Teodoro, con sede in Cerenza, per prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, con oneri a carico del Fondo Sociale Regionale, la fattura n. 4/59 del 10 novembre 2021 di € 19.664,06 relativa al mese di OTTOBRE 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 delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data **02 MAR. 2022** con protocollo n. **0640**

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: **SM03473**
Progressivo di invio: **4/59**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **HL48K0**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02909270791**
Codice fiscale: **02909270791**
Denominazione: **Sadel SAN TEODORO S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Salvatore Baffa, 246**
CAP: **88836**
Comune: **COTRONEI**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0962492993**
E-mail: **adriana.guido@sadelnet.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **A.S.P. DI CROTONE RICOVERI RSA-RA (QUOTA SOCIALE)**

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **SM03473**
Denominazione: **Passepartout S.p.A**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2021-11-10 (10 Novembre 2021)
Numero documento: 4/59
Importo totale documento: 19664.06
Causale: CP SAN TEODORO

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: PROPRIETARIO
Valore: RA 01
Descrizione bene/servizio: RICOVERI ANZIANI CASA PROTETTA "SAN TEODORO"
Quantità: 558.000000
Unità di misura: GG
Valore unitario: 121.420000

Sconto/Maggiorazione

Tipo: SC (sconto)
Percentuale (%): 50.00
Valore totale: 33876.18
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esenti)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: PROPRIETARIO
Valore: QUOTA-UT
Descrizione bene/servizio: QUOTA A CARICO UTENTE
Quantità: 1.000000
Unità di misura: NR
Valore unitario: -14212.120000
Valore totale: -14212.12
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esenti)

Altri dati gestionali

Tipo dato: NOTA
Valore testo: QUOTA SOCIALE
Tipo dato: NOTA
Valore testo: RICOVERI ANZIANI CASA PROTETTA S.TEODORO
Tipo dato: NOTA
Valore testo: MESE DI OTTOBRE 2021 - GG.558
Tipo dato: NOTA
Valore testo: ORDINE IDENTIFICATIVO DEL DOCUMENTO N 310
Tipo dato: NOTA
Valore testo: IL PAGAMENTO DELLA FATTURA
Tipo dato: NOTA
Valore testo: DOVRA' ESSERE EFFETTUATO SU IBAN
Tipo dato: NOTA
Valore testo: IT9200320515200000002220243
Tipo dato: NOTA
Valore testo: INTESTATO ALLA SADEL SAN TEODORO SRL
Tipo dato: NOTA
Valore testo: MEDESIMA

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **19664.06**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Operazione Esente art.10-DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-01-10** (10 Gennaio 2022)
Importo: **19664.06**
Istituto finanziario: **BANCA IFIS S.P.A.**
Codice IBAN: **IT9200320515200000002220243**
Codice ABI: **03205**
Codice CAB: **15200**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PROSPETTO CONT OTTOBRE 21 CP.pdf**
Formato: **pdf**

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
2021/310 (RZZ)		10/11/2021
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10005968	0962/492881	0962/44108
CONTO DI ACQUISTO		
50211121 SERVIZI SOCIO SANITARIE DA PRIVATO (QUOTA		
BUDGET		
P: R3 S.TEODORO		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
R3 S.TEODORO - CP SAN TEODORO		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A73 - RESIDENZIALE		

SPETT.LE
SADEL SAN TEODORO S.R.L.
LOCALITA' CONTRADA MOLA
88836 COTRONEI
E-mail:
ORDINATORE
32 SERVIZI SOCIO SAN.QUOTA SOCIALE
Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"
88900
Fax:
KR
KR

DESCRIZIONE FORNITURA
GG degenza Ottobre 2021-Fondo sociale
NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/10/2021	31/10/2021	45254023 PRESTAZIONI (QUOTA SOCIALE) CDC: CC2A73 - RESIDENZIALE (CC2A73)	19.664,06		19.664,06	MOTIVONC19
IMPONIBILE 19.664,06				IVA 0,00		IMPORTO FORNITURA 19.664,06	

Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2022 / 131 del 23/02/2022

Inviata da: LRSMSM62A26D122K

Mag. emittente:

Fatture ricevute: dal 15/11/2021 al 15/11/2021

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10005968 - SADEL SAN TEODORO S.R.L. Anno/Conto: 2021/50211121 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric.Fattura	4/59	10/11/2021	17123	15/11/2021	19.664,06	19.664,06	19.664,06	19.664,06

Totale fornitore 19.664,06

Totale distinta 19.664,06