

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 501

Oggetto: Struttura Sanitaria RSA Anziani Santa Rita con sede in Mesoraca. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria mese di NOVEMBRE anno 2021. Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 30/03/2022 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 RSA Anziani Santa Rita, con sede in Mesoraca, 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 assegnate a questa ASP con il citato DCA n. 41/2021 e pari a €. 1.901.571,00

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. 33/001 del 07 dicembre 2021 di € 168.735,66 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 svolta dalla competente UVM ha proceduto ad autorizzare i ricoveri presso la struttura di cui trattasi e che la stessa UVM ha proceduto, entro i termini di scadenza, alle verifiche ed eventuale proroga dei ricoveri già autorizzati.

#### DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria RSA Anziani Santa Rita, con sede in Mesoraca, per prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 33/001 del 07 dicembre 2021 di € 168.735,66 relativa al mese di NOVEMBRE 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

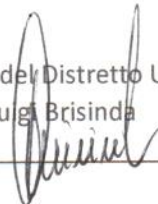
Collaboratore Amministrativo

Sig. Salvatore Catroppa



Il Direttore del Distretto Unico Aziendale

Dr. Pietro Luigi Brisinda



#### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data **31 MAR. 2022** con protocollo n. **1005**

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: **IT08245660017**  
Progressivo di invio: **0000095**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01792190793**  
Codice fiscale: **01792190793**  
Denominazione: **SANTA RITA - SOCIETA COOPERATIVA**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA S.PAOLO 22**  
CAP: **88838**  
Comune: **MESORACA**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

E-mail: **info@santarirarsa.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**  
Codice Fiscale: **01997410798**  
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA M. NICOLETTA C.DIR. IL GRANAIO**  
CAP: **88900**  
Comune: **CROTONE**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08245660017**  
Denominazione: **Sistemi S.P.A.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-12-07** (07 Dicembre 2021)  
Numero documento: **33/001**  
Importo totale documento: **168735.66**  
Causale: **Vi rimettiamo fattura per contributo retta anziani non autosufficienti presso la RSA Santa Rita di Mesoraca -RSAA11 - nel mese di NOVEMBRE 2021**

## Bollo

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

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
Identificativo ordine di acquisto: **409**  
Data ordine di acquisto: **2021-12-06** (06 Dicembre 2021)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ES25**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**  
Identificativo ordine di acquisto: **409**  
Data ordine di acquisto: **2021-12-06** (06 Dicembre 2021)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ES25**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

#### Codifica articolo

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **1**  
Descrizione bene/servizio: **Retta mensile - giornate di ricovero 1.721**  
Quantità: **1.00000000**  
Unità di misura: **1**  
Valore unitario: **168549.58000000**  
Valore totale: **168549.58000000**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: **AswArtFor**  
Valore: **6**  
Descrizione bene/servizio: **Quota 10% per ricoveri ospedalieri gg. 19**  
Quantità: **1.00000000**  
Unità di misura: **1**  
Valore unitario: **186.08000000**  
Valore totale: **186.08000000**  
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: **168735.66**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **E015 - ESENTE ART.10 N.18/19**

## Dati relativi al pagamento

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

***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2022-02-07** (07 Febbraio 2022)

Importo: **168735.66**

Codice IBAN: **IT7700306909606100000148567**

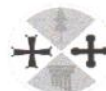
Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)



SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

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

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI  
**2021/409 (RZZ)**

DATA  
06/12/2021

FORNITORE 10005276 FAX TELEFONO

CONTO DI ACQUISTO 50211104 Assistenza geriatrica RSA - da privato (intraregionale)

BUDGET P: R2SANTARITA

CONTRATTO

DELIBERA

PROGETTO R2SANTARITA - SANTA RITA RSA

CIG / CUP MOTIVONC19

SERVIZIO CC2A73 - RESIDENZIALE

SPETT.LE

SOCIETA' COOPERATIVA "SANTA RITA" S.R.L.

VIA S. PAOLO 22

88838 MESORACA

E-mail:

ORDINATORE

31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co  
Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"

88900

KR  
KR

Fax:

DESCRIZIONE FORNITURA

GG degenza Novembre02021-Fondo sanitario

NOTE

| PR.<br>RATA           | COMPETENZA |            | SERVIZIO                                                                                   | IMPORTI    |                              |            | CIG / CUP  |
|-----------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------|------------|------------|
|                       | DAL        | AL         |                                                                                            | IMPONIBILE | IVA                          | TOTALE     |            |
| 1                     | 01/11/2021 | 30/11/2021 | 45254024 PRESTAZIONI Assistenza<br>geriatrica RSA -<br>CDC: CC2A73 - RESIDENZIALE (CC2A73) | 168.735,66 |                              | 168.735,66 | MOTIVONC19 |
| IMPONIBILE 168.735,66 |            |            |                                                                                            | IVA 0,00   | IMPORTO FORNITURA 168.735,66 |            |            |

Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2022 / 278 del 22/03/2022

Inviata da: LRSM62A26D122K

Mag. emittente:

Fatture ricevute: dal 14/12/2021 al 14/12/2021

| Fornitore                                                                                                        | Documento        | Numero | Data       | Protocollo | Data       | Importo    | Importo fornitura | Residuo    | Autorizzato |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|------------|------------|------------|------------|-------------------|------------|-------------|
| 10005276 - SOCIETA' COOPERATIVA<br>"SANTA RITA" S.R.L.<br>Anno/Conto: 2021/50211104 (E)<br>CIG o CUP: MOTIVONC19 | Fattura Ricevuta | 33/001 | 07/12/2021 | 18636      | 14/12/2021 | 168.735,66 | 168.735,66        | 168.735,66 | 168.735,66  |
|                                                                                                                  |                  |        |            |            |            |            |                   |            |             |
|                                                                                                                  |                  |        |            |            |            |            |                   |            |             |
| Totale fornitore                                                                                                 |                  |        |            |            |            |            |                   |            | 168.735,66  |
| Totale distinta                                                                                                  |                  |        |            |            |            |            |                   |            | 168.735,66  |

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 502

Oggetto: Struttura Sanitaria RSA Anziani Savelli Hospital s.r.l. con sede in Savelli. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria mese di NOVEMBRE anno 2021 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 30/03/2022 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 RSA Anziani Savelli Hospital s.r.l., con sede in Savelli, 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 assegnate a questa ASP con il citato DCA n. 41/2021 e pari a €. 875.802,00

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. 27/R2 del 09 dicembre 2021 di € 70.044,50 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 svolta dalla competente UVM ha proceduto ad autorizzare i ricoveri presso la struttura di cui trattasi e che la stessa UVM ha proceduto, entro i termini di scadenza, alle verifiche ed eventuale proroga dei ricoveri già autorizzati.

#### DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria RSA Anziani Savelli Hospital s.r.l., con sede in Savelli, per prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 27/R2 del 09 dicembre 2021 di € 70.044,50 relativa al mese di NOVEMBRE 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 determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 31 MAR. 2022 con protocollo n. 1006

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: **IT10209790152**  
Progressivo di invio: **1586**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02525640799**  
Codice fiscale: **02525640799**  
Denominazione: **SAVELLI HOSPITAL S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA ROMA**  
Numero civico: **SNC**  
CAP: **88825**  
Comune: **Savelli**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**  
Numero di iscrizione: **161467**  
Capitale sociale: **20000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**  
Codice Fiscale: **01997410798**  
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE A.S.P. DI CROTONE**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA M. NICOLETTA C/O IL GRANAIO**  
CAP: **88900**  
Comune: **Crotone**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-12-09** (09 Dicembre 2021)  
Numero documento: **27/R2**  
Importo totale documento: **70044.50**

**Bollo**

Bollo virtuale: **SI**

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **RICOVERO ANZIANI RSA R2 DISTRETTO DI CROTONE**  
Quantità: **351.00**  
Unità di misura: **gg**  
Valore unitario: **139.91**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
Percentuale (%): **30.00**  
Valore totale: **34375.89**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **RICOVERO ANZIANI RSA R2 DISTRETTO DI CIRO' MARINA**  
Quantità: **273.00**  
Unità di misura: **gg**  
Valore unitario: **139.91**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
Percentuale (%): **30.00**  
Valore totale: **26736.80**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

**Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: **RICOVERO ANZIANI RSA R2 DISTRETTO DI COSENZA**  
Quantità: **90.00**  
Unità di misura: **gg**  
Valore unitario: **139.91**

**Sconto/Maggiorazione**

Tipo: **SC** (sconto)  
Percentuale (%): **30.00**  
Valore totale: **8814.33**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

**Nr. linea: 4**

Descrizione bene/servizio: **QUOTA RICOVERO OSPEDALE**  
Quantità: **12.00**  
Unità di misura: **gg**  
Valore unitario: **9.79**  
Valore totale: **117.48**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

**Nr. linea: 5**

Descrizione bene/servizio: **FONDO SANITARIO RSA R2 NOVEMBRE 2021**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

**Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: **ORDINE NUMERO 430 DEL 06 DICEMBRE 2021**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

**Nr. linea: 7**

Descrizione bene/servizio: **ARROTONDAMENTI**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **61230.17**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Art. 10 c.1 n.18 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **8814.33**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Art. 10 c.1 n.8 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)  
Totale imponibile/importo: **0.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Art. 15 del DPR 633/72**

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2022-02-28** (28 Febbraio 2022)  
Importo: **70044.50**  
Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE FATTURA ASP**  
Codice IBAN: **IT8800538780960000002280774**  
Codice ABI: **05387**  
Codice CAB: **80960**

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **PROSPETTO\_RSA\_NOVEMBRE\_21.pdf**  
Formato: **PDF**  
Descrizione: **PROSPETTO\_RSA\_NOVEMBRE\_21.pdf**



**S**ERVIZIO  
**S**ANITARIO  
**R**EGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE**



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

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

**COPIA FORNITORE**

|                                             |                                                         |                 |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI</b> |                                                         | <b>DATA</b>     |
| <b>2021/430 (RZZ)</b>                       |                                                         | 06/12/2021      |
| <b>FORNITORE</b>                            | <b>FAX</b>                                              | <b>TELEFONO</b> |
| 10005283                                    |                                                         |                 |
| <b>CONTO DI ACQUISTO</b>                    |                                                         |                 |
| 50211104                                    | Assistenza geriatrica RSA - da privato (intraregionale) |                 |
| <b>BUDGET</b>                               |                                                         |                 |
| P: R2 SAVELLI HOSP                          |                                                         |                 |
| <b>CONTRATTO</b>                            |                                                         |                 |
| <b>DELIBERA</b>                             |                                                         |                 |
| <b>PROGETTO</b>                             |                                                         |                 |
| R2 SAVELLI HOSP - RSA SAVELLI HOSP.         |                                                         |                 |
| <b>CIG / CUP</b>                            |                                                         |                 |
| MOTIVONC19                                  |                                                         |                 |
| <b>SERVIZIO</b>                             |                                                         |                 |
| CC2A73 - RESIDENZIALE                       |                                                         |                 |

|                                             |
|---------------------------------------------|
| <b>SPETT.LE</b>                             |
| SAVELLI HOSPITAL S.R.L.                     |
| VIA ROMA                                    |
| 88825 SAVELLI                               |
| E-mail:                                     |
| <b>ORDINATORE</b>                           |
| 31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co |
| Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"    |
| 88900                                       |
| KR                                          |
| KR                                          |
| Fax:                                        |

**DESCRIZIONE FORNITURA**  
GG degenza Novembre 2021-Fondo sanitario

**NOTE**

| PR.<br>RATA | COMPETENZA |            | SERVIZIO                                                                                   | IMPORTI    |      |                   | CIG / CUP  |
|-------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|-------------------|------------|
|             | DAL        | AL         |                                                                                            | IMPONIBILE | IVA  | TOTALE            |            |
| 1           | 01/11/2021 | 30/11/2021 | 45254024 PRESTAZIONI Assistenza<br>geriatrica RSA -<br>CDC: CC2A73 - RESIDENZIALE (CC2A73) | 70.044,50  |      | 70.044,50         | MOTIVONC19 |
|             |            |            |                                                                                            | IMPONIBILE | IVA  | IMPORTO FORNITURA |            |
|             |            |            |                                                                                            | 70.044,50  | 0,00 | 70.044,50         |            |

**Distinta di Autorizzazione**

Distinta n. 2022 / 276 del 22/03/2022

Inviata da: LRSM62A26D122K

Mag. emittente:

Fatture ricevute: dal 10/12/2021 al 10/12/2021

| Fornitore                                                                                    | Documento    | Numero | Data       | Protocollo | Data       | Importo   | Importo fornitura | Residuo   | Autorizzato |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------|------------|------------|------------|-----------|-------------------|-----------|-------------|
| 10005283 - SAVELLI HOSPITAL S.R.L.<br>Anno/Conto: 2021/50211104 (E)<br>CIG o CUP: MOTIVONC19 | Ric. Fattura | 27/R2  | 09/12/2021 | 18417      | 10/12/2021 | 70.044,50 | 70.044,50         | 70.044,50 | 70.044,50   |
| Totale fornitore                                                                             |              |        |            |            |            |           |                   |           | 70.044,50   |
| Totale distinta                                                                              |              |        |            |            |            |           |                   |           | 70.044,50   |