REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

Determina n° 461 /D.C.T.A.A.D. ORIGINALE

OGGETTO: Rettifica determina n. 263 del 05/05/2011.

In data 20 LUG. 2011, nella Sede del Dipartimento di C.T.A.A.D., sita in Crotone, Via M. Nicoletta "Il Granaio";
Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Dipartimento,

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO COORDINAMENTO
TECNICO AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

PREMESSO che con determina n. 263 del 05/05/11 è stato approvato il conguaglio a saldo prestazioni rese dalle strutture private accreditate per la specialistica ambulatoriale nell'anno 2009;

RILEVATO che nell'allegato N.2 "Conguaglio a saldo 2009 -Radiologia-" della surrichiamata determina, per mero errore materiale il dato inerente gli acconti liquidati al Centro Radiologico Familiari risulta € 526.440,95, anziché € 524.312,15 e che, pertanto, il saldo 2009 risulta € 9.800,00, anziché € 11.928,80;

RILEVATO, altresì, che l'Ufficio Ragioneria dell'Ente ha emesso il mandato di pagamento di € 9.800,00, al Centro Radiologico Familiari;

RITENUTO dover rettificare la determina n.263 del 05/05/2011;

VISTE le leggi vigenti;

DETERMINA

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

1) Rettificare la determina n. 263 del 05/05/11 per come di seguito specificato:

- Nell'Allegato "2" laddove si legge "Centro Radiologico Familiari Acconti determinati ann0 2009 € 435.961,15" dovrà leggersi € 433.832,35; laddove si legge "Totale acconti liquidati € 526.440,95" dovrà leggersi € 524.312,15, e laddove si legge "Saldo 2009 € 9.800,00" dovrà leggersi € 11.928,80, così,

come meglio descritto nel prospetto allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

2) Liquidare al Centro Radiologico Familiari sas la somma di € 2.128,80, quale differenza tra il saldo anno 2009 rettificato e rideterminato col presente atto e quanto approvato e liquidato con determina n. 263 del 05/05/11;
3) Imputare la spesa complessiva di € 2.128,80, relativa al Centro di Costo cod. n. 02.01.05.02 (D.S. di Crotone) sul Conto della branca di Radiologia, specificata nel prospetto allegato;
4) Trasmettere copia del presente atto all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del mandato di pagamento, previa emissione di fattura o nota di credito da parte del Centro Radiologico Familiari.

Il Responsabile del Procedimento
Direttore D.S. Cirò Marina, Dr.ssa Angela Caligiuri

Il Direttore del Dipartimento di C.T.A.A.D.
Dirigente Medico, Dr. Nicola Grillo

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 20 LUG. 2011 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 1424 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio AAGG
Sig. Giorgio Vincenzo FLOCCARI
Il Dirigente Amministrativo Responsabile
(Dr.ssa Anna GIORDANO)

CONGUAGLIO A SALDO ANNO 2009 (Con Budget 100%) - RADIOLOGIA -

ACCREDITATI	TOTALE PRODUZIONE		Ticket Incassati	Totale Produzione scontata Compreso Ticket incassati	Limite Max di Spesa con Budget al 100%		PERIODO DI RIFERIMENTO RICONOSCIUTO NEI LIMITI MAX DI SPESA					Acconti Determinati (Gennaio/Giugno + Cong. 1° e 2° Trim.)	Acconti Liquidati con determina N. 441/10	Totale Acconti Liquidati	SALDO
	Costo Prestazioni Scontate del 2%	N. Prest.			Importo	Prest.	Mesi	Costo Prestazioni già scontate	Ticket Riscosso	Importo Complessivo	Prest.				
FAMILIARI sas	547.524,88	22.533	60.220,53	607.745,41	596.461,48	24.370	Gennaio/Settembre (93,42%)	536.240,95	60.220,53	596.461,48	22.096	433.832,35	90.479,80	524.312,15	11.928,80

Distretto di: CROTONE - (Centro di Costo 02.01.05.02)
CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - SALDO ANNO 2009 -

BRANCA DI RADIOLOGIA

ACCREDITATI	Saldo	Liquidato con determina N. 263/11	Da Liquidare	QUIETANZA PAGAMENTO
FAMILIARI sas	11.928,80	9.800,00	2.128,80	IBAN - IT83 L010 1022 2000000270022782
TOTALE	11.928,80			

TOTALE SPESA **2.128,80** (Conto N° 303.20.31)

Il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.
Dr. Nicola GRILLO

Allegato N. 1