REGIONE CALABRIA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE

N 615 /D.C.T.A.A.D. ORIGINALE

OGGETTO: *Rettifica Determina n. 560 del 19/11/2010 avente in oggetto:" Liquidazione fatture per presidi diabetici, farmaci, materiale sanitario e diagnostico a pazienti temporaneamente fuori Regione – D.S. di Crotone".*

In data 14-12-2010 nella Sede del Dipartimento Area Assistenza Distrettuale A.S.P., sita in Crotone , Via M. Nicoletta, presso il Centro Direzionale "Il Granaio";

VISTO che in data 19/11/2010 era stata fatta la Determina n. 560 che prevedeva la liquidazione di fatture per fornitura presidi diabetici a pazienti temporaneamente domiciliati fuori Regione, come da circ. n. 13/2001;

IL DIRETTORE DEL D.C.T.A.A.D.

PREMESSO che la sig.ra Guscimà Raffaella ha effettuato ulteriori controlli amministrativo-contabili;

VISTO che in data 30/11/2010 ci è pervenuta nota di credito dell'USL 5 di Pisa;

CONSIDERATO che con Determina n. 560 del 19/11/2010, si era autorizzata la liquidazione delle fatture dei presidi per diabetici, le prestazioni sanitarie, nonché la fornitura di farmaci, somministrati da parte di Strutture pubbliche a cittadini residenti nella nostra ASP che si trovano temporaneamente domiciliati fuori Regione;

CHE, non si è ancora proceduto alla liquidazione delle fatture citate nel suddetto atto di Determina;

VISTO che nella stessa Determina era stata inserita la fattura n. T/2024/2010 con un importo di € 467,26 comprendente rimborsi per assistenza ad utenti di altri Distretti da liquidare alla USL 5 di Pisa;

RITENUTO che l'importo della stessa fattura, scorporato per competenza con nota di credito successiva è di € *61,77*;

VISTE quindi la nuova fattura della USL 5 di Pisa n. T/2406/2010 del 09/11/2010 per un importo di € 61,77, la fattura della A.S.L. Provincia di Milano 1 n. 1/AttCom/10-7022 del 05/10/2010 per un importo di € 222,04, n. 1/AttCom/10-7034 del 06/10/2010 per un importo di € 143,29, n. 1/AttCom/10-7042 del 06/10/2010 per un importo di € 70,05, n. 1/AttCom/10-7043 del 06/10/2010 per un importo di € 173,04, corredate da documentazione sanitaria ove si evince l'autorizzazione della nostra Azienda e la relativa fornitura di presidi per l'assistenza integrativa farmaceutica ai pazienti residenti nella nostra A.S.P. e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

DETERMINA

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

-RETTIFICARE nella Determina n. 560 del 19/11/2010, non ancora liquidato, l'importo della nuova fattura n. T/2406/2010 del 09/11/2010 di € *61,77* anzicchè € 467,26;

-LIQUIDARE quindi l'importo complessivo di € *670,19* anzicchè € 1.075,68 alle AA.SS.LL. Come specificato nell'elenco che fa parte integrante del presente atto, a titolo di rimborso spese per prestazioni sanitarie e fornitura presidi farmaceutici a pazienti residenti in questa A.S.P;

-DARE atto che la spesa di € *670,19* graverà sul centro di costo n. 02.01.04, conto n. 303.70.30 dei bilanci di competenza nei limiti massimi di spesa in esso previsto;

-AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore delle AA.SS.LL per come specificato nell'elenco allegato.

Il Responsabile del procedimento _____

Il Dirigente Medico Dott. *Giovanni Rossano*

Il Direttore del D.C.T.A.A.D. sostituto _____

Il Dirigente Medico Dott.ssa *Angela Caligiuri*

* Ufficio Affari Generali*
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge All'albo Pretorio dell'Azienda in data 14 DIC. 2010 con Prot. U.O. Segr. Gen. n° 2491 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del procedimento
Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio
Dr. Giorgio Vincenzo Floccari

1. USL 5 di Pisa – Via Zamenhof, 1- 56127 Pisa – P.I. 01311020505 – fattura n. T/2406/2010 del 09/11/2010 – importo € 61,77 – Pagamento CCP n. 12737565 – IBAN: IT33W0620014011000000000347;

2. ASL Provincia di Milano 1 – Via Al Donatore di Sangue, 50 – Magenta (MI) – P.I. 12313930153 – fattura n. 1/AttCom/10-7022 del 05/10/2010 – importo € 224,04 – n. 1/AttCom/10-7034 del 06/10/2010 – importo € 143,29 - n. 1/AttCom/10-7042 del 06/10/2010 – importo € 70,05 - n. 1/AttCom/10-7043 del 06/10/2010 – importo € 173,04 – BANCA POPOLARE MILANO AG. 161 Magenta – IBAN: IT15 G 05584 33320 000000075104.

TOTALE complessivo: € *670,19*

==========

Il Resp. del Procedimento
Dott. Giovanni Rossano