



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 - CARBONIA

29 GIU 2015

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N°

1189

del

Oggetto: **R.S.A. Monsignor Virgilio Angioni - Quartu Sant'Elena . Liquidazione fatture competenza aprile 2015 RSA**

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario Carbonia, il quale in tale veste, al fine di garantire la continuità nella gestione amministrativa dell'ex Servizio Materno Infantile di questa ASL, nelle more della riattribuzione dell'incarico con formale atto di nomina ai Dirigenti aventi titolo:

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n°25 del 13.06.2006, che ha dettato le linee di indirizzo in materia di R.S.A. e di centri diurni, fissando il fabbisogno complessivo dei posti letto nell'arco del biennio 2007/2008 ed ha individuato, inoltre, i requisiti minimi strutturali ed organizzativi, in relazione alle differenti tipologie di R.S.A. previste, atte a soddisfare la diversificata domanda di assistenza conforme a quanto stabilito dalle vigenti norme in materia sia nazionale che regionale.

Preso atto che, le linee guida, alle quali devono uniformarsi, mediante stipula di apposite convenzioni, le R.S.A. operanti nel territorio regionale, prevedono la ripartizione delle competenze di assistenza, assegnabili alle R.S.A., specificando nel contempo quelle che permangono a carico del S.S.N.;

Precisato che, nella tabella che si riporta di seguito, vengono riportate le varie classificazioni dei profili assistenziali, con le relative tariffe; tale quota viene definita e modulata in misura differenziata con riferimento alla diversa configurazione dei profili assistenziali individuati:

profilo assistenziale complessivo	Composizione del profilo assistenziale sulla base dei livelli assistenziali sanitario e sociale	Tariffe sanitarie pari al 50% del valore della tariffa
1	Livello sanitario medio/livello sociale alto	64 euro
2	Livello sanitario medio/livello sociale medio/alto	
3	Livello sanitario medio/livello sociale medio	
4	Livello sanitario moderato/livello sociale alto	
5	Livello sanitario moderato/livello sociale medio/alto	
6	Livello sanitario moderato/livello sociale medio	59 euro
7	Livello sanitario basso/livello sociale alto	
8	Livello sanitario basso/livello sociale medio/alto	
9	Livello sanitario basso/livello sociale medio	
	Alta intensità	138 euro

Considerato che, con la delibera n°2380 del 29 ottobre 2004 l'Azienda ha provveduto ad istituire l'Unità di Valutazione Territoriale;

che, la Unità di Valutazione Territoriale risulta essere, ai sensi della normativa vigente, la commissione tecnica, esclusivamente pubblica, preposta ad emanare anche il vincolato parere positivo per l'accesso alle residenze sanitarie;

Viste le fatture \ note di credito emesse dalla R.S.A. Monsignor V. Angioni di Quartu S. Elena:

PERIODO	N° FATT-N.CREDITO	DATA	IMPORTO
aprile	405/17	07/05/2015	€ 3.642,00
		TOTALE	€ 3.642,00

DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare alla R.S.A. Monsignor Virgilio Angioni l'importo di **€ 3.642,00** quale totale pagamento di quanto dovuto per le fatture elencate , meglio specificato nell'allegato A ;
- di imputare l'importo complessivo così ripartito:
- l'importo di **€ 3.642,00** sul codice del piano dei conti n. A502020911 " acquisto di prestazioni residenziali da RSA " centro di costo n. 10340105 " riabilitazione Carbonia " ;
- l'importo di **€ 00,00** sul codice del piano dei conti n. A502020911 " acquisto prestazioni residenziali da RSA " centro di costo n. 10440105 " riabilitazione Iglesias " ;



Il Direttore del Distretto Socio Sanitario Carbonia
Dott. Marco Vinicio Grussu

Ufficio contabilità RSA Riabilitazione
Ornella Pisu



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

attesta che la determinazione

n° 1189 del 29 GIU 2015

è stata pubblicata nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7

a partire dal 29 GIU 2015

resterà in pubblicazione per la consultazione nella sezione

Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali

Planta

SERVIZIO BILANCIO

VISTO :

Ai sensi del regolamento di cui alle delibere

n° 265/06 - n° 189/2007 - n° 414/2007 - n° 1160/C/2010 - n° 753/2014

Congregazione Religiosa Suore Figlie di Maria S.S.
Madre della Divina Provvidenza e del Buon Pastore

P. IVA 00463080929 C. Fisc. 00463080929

Residenza Sanitaria Assistenziale

'Monsignor Virgilio Angioni'

VIA SERRA PERDOSA 4
09045 QUARTU SANT'ELENA

Tel. +39 070 891173 Tel. +39 070891173 Fax. +39 070 898766

CESSIONARIO: DOMICILIO O RESIDENZA / INTESTAZIONE FATTURA

AZIENDA USL 7 - CARBONIA IGLESIAS

VIA DALMAZIA, 83

09013 CARBONIA

ITALIA

CA

VALUTA PREZZI						DATA	NUMERO	PAG.
Moneta Unione Europea						07/05/2015	405 / 17	1

COD. CLIENTE	COD. AG.	N. ORDINE	DATA ORDINE	N. CONFERMA	PARTITA IVA O CODICE FISCALE CLIENTE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
					02261310920		

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO
BB60 - BONIFICO 60 GG BANCA PROSSIMA	IBAN: IT20Y0335901600100000008033

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.D.	Q.TANTITA'	PREZZO UNITARIO	%SC.	IMPORTO TOTALE	CODICIA
RETAAASL - BASE	QUOTA SANITARIA - LIVELLO BASE	GG	40,00	59,00000		2.360,00	ES1
RETAAASL - ALTO	QUOTA SANITARIA - LIVELLO ALTO	GG	20,00	64,00000		1.280,00	ES1
	MESE DI APRILE 2015						

AIRIE	SERVIZI	SCONTI %	SCONTO AD IMPORTO	TRASPORTO	IMBALLO	SPESE ACCESSORIE
0,00	3.640,00	+				

COD.	IMPONIBILE	% IVA	IMPOSTA	DATA FATTURA / ACCONTO	N. FATTURA / ACCONTO	IMPORTO ACCONTO	TOTALE OMAGGI
ES1	3.640,00	0	0,00				
NS1	2,00	0	0,00				

ESENZIONI
ES1 = Esente Art. 10 - DPR 633/72
NS1 = Escluso Art. 15 - DPR 633/72

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE ESENTE	EFFETTI	SPESE INCASSO	BOLLI	TOTALE FATTURA
3.642,00	0,00				2,00	3.642,00

TRASPORTO A CURA DEL	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	TOTALE SCOTTI
		0	0	0,00

VETTORE CONDUCENTE	DATA RITORNO - INIZIO TRASPORTO	ORA DEL RITORNO	FIRMA DEL VETTORE O DEL CONDUCENTE	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> NETTO A PAGARE 3.642,00 </div>

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	FIRMA DEL CESSIONARIO

SCADENZE:
06/07/2015 3.642,00

FATTURA ELETTRONICA

APRILE 2015
FATT. 405/17
07.05.2015.

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04769180151
Progressivo di invio: 1083410312
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UF0FW0
Telefono del trasmittente: 070891173
E-mail del trasmittente: R.MOTZO@OPERABUONPASTORE.IT

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00463080929
Codice fiscale: 00463080929
Denominazione: CONG.REL.FIGLIE DI MARIA SS.MA E DEL BUON PASTORE-RSA MONS.ANGIONI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA SERRA PERDOSA N. 4
CAP: 09045
Comune: QUARTU SANT'ELENA
Provincia: CA
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 02261310920
Denominazione: AZIENDA USL 7 - CARBONIA IGLESIAS

Dati della sede

Indirizzo: VIA DALMAZIA, 83
CAP: 09013
Comune: CARBONIA
Provincia: CA
Nazione: IT

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2015-05-07 (07 Maggio 2015)
Numero documento: 405/17
Importo totale documento: 3642.00
Causale: FATTURA ELETTRONICA ENTI

Bollo

Bollo virtuale: SI

Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **SERVIZIO**
 Valore: **RETAAASL - BASE**
 Descrizione bene/servizio: **QUOTA SANITARIA - LIVELLO BASE**
 Quantit  : **40.00**
 Unit   di misura: **GG**
 Valore unitario: **59.00**
 Valore totale: **2360.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N4 (esente)**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **SERVIZIO**
 Valore: **RETAAASL - ALTO**
 Descrizione bene/servizio: **QUOTA SANITARIA - LIVELLO ALTO**
 Quantit  : **20.00**
 Unit   di misura: **GG**
 Valore unitario: **64.00**
 Valore totale: **1280.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N4 (esente)**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **NOTA**
 Valore: **(VUOTO)**
 Descrizione bene/servizio: **MESE DI APRILE 2015**
 Valore unitario: **0.00000**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N4 (esenti)**
 Totale imponibile/importo: **3640.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Riferimento normativo: **ESENTE ART.10 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N2 (non soggette)**
 Totale imponibile/importo: **2.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Riferimento normativo: **ESCLUSO ART.15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalit  : **MP05 (bonifico)**
 Data scadenza pagamento: **2015-07-06 (06 Luglio 2015)**
 Importo: **3642.00**
 Codice IBAN: **IT20Y033590160010000008033**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FATTURA ELETTRONICA ENTI_2015_05_07.PDF**
 Formato: **PDF**

Nome dell'allegato: **allegato a ft 405.pdf**
 Descrizione: **generico**