



**AZIENDA SANITARIA LOCALE BR**  
**Via Napoli,8 –72100 BRINDISI –Casale-**  
**C.F.-P.IVA - 01647800745**



AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICO - FINANZIARIE  
Via Napoli n. 8 – 72011 Brindisi – Casale  
Tel. 0831/536737 – fax 0831/536152  
e-mail: m.bacca@asl.brindisi.it

## **NOTE ALLA COMPILAZIONE DEL FILE PER CONTI ECONOMICI TRIMESTRALI**

### **1. Aprire il file CEDistretti 1.0.xls**

### **2. Accedere al Foglio "prestazioni non sanitarie"**

- 2.a Il foglio deve essere alimentato con le somme relative alle prestazioni di carattere non sanitario che dovranno essere rimborsate dagli enti locali all'ASL BR (specificando l'ente debitore);
- 2.b Periodo esaminato: Specificare il CE di riferimento:  
Digitare CE I trimestre (anno riferimento) per il periodo 01.01.20xx al 31.03.20xx  
Digitare CE II trimestre (anno riferimento) per il periodo 01.01.20xx al 30.06.20xx  
Digitare CE III trimestre (anno riferimento) per il periodo 01.01.20xx al 30.09.20xx  
Digitare CE IV trimestre (anno riferimento) per il periodo 01.01.20xx al 31.12.20xx
- 2.c Codice conto e descrizione conto: (vedere il piano dei conti aziendale pubblicato al link)
- 2.d Codice Fornitore e Descrizione Fornitore: specificare il fornitore del servizio
- 2.e Importo periodo di competenza;
- 2.f Delibera di affidamento/proroga: specificare il numero della delibera con cui è stato assegnato/prorogato/rinnovato l'appalto.
- 2.g Data delibera;
- 2.h Oggetto sintetico del contratto;
- 2.i Codice Macrostruttura e Descrizione Macrostruttura: specificare la macrostruttura;
- 2.l Annotazioni: specificare ogni elemento ritenuto utile alla determinazione del costo dell'appalto;
- 2.m Importo rimborsabile: quota di carattere non sanitario a carico degli Enti Locali;
- 2.n Ente debitore: specificare il nome dell'Ente che rimborserà all'ASL BR la quota indicata;
- 2.o Tutti gli importi sono da specificare al lordo di IVA;

### **3. SOLO per il Distretto di Fasano: Accedere al Foglio "RSA di Ostuni"**

- 3.a Il foglio deve essere alimentato con i costi, del periodo esaminato, generati dagli assistiti ricoverati presso l'RSA di Ostuni, suddiviso per centro di costo e tenendo conto eventuali incrementi tariffari non ancora fatturati;
- 3.b Periodo esaminato: Specificare il CE di riferimento:  
Digitare CE I trimestre (anno riferimento) per il periodo 01.01.20xx al 31.03.20xx  
Digitare CE II trimestre (anno riferimento) per il periodo 01.01.20xx al 30.06.20xx  
Digitare CE III trimestre (anno riferimento) per il periodo 01.01.20xx al 30.09.20xx  
Digitare CE IV trimestre (anno riferimento) per il periodo 01.01.20xx al 31.12.20xx

- 3.c Codice conto e descrizione conto: (vedere il piano dei conti aziendale pubblicato al link)
- 3.d Codice Fornitore e Descrizione Fornitore: specificare il fornitore del servizio;
- 3.e Importo periodo di competenza;
- 3.f Delibera di affidamento/proroga: specificare il numero della delibera con cui è stato assegnato/prorogato/rinnovato l'appalto;
- 3.g Data delibera;
- 3.h Oggetto sintetico del contratto;
- 3.i Codice Macrostruttura e Descrizione Macrostruttura: specificare la macrostruttura
- 3.l Annotazioni: specificare ogni elemento ritenuto utile alla determinazione del costo dell'appalto;
- 3.m Importo rimborsabile: quota di carattere non sanitario a carico degli Enti Locali;
- 3.n Ente debitore: specificare il nome dell'Ente che rimborserà all'ASL BR la quota indicata;
- 3.o Tutti gli importi sono da specificare al lordo di IVA;

#### **4. SOLO per il Distretto di Fasano: Accedere al Foglio "Assistenza termale "**

- 4.a Il foglio deve essere alimentato con i costi, del periodo esaminato, per assistenza termale per centro di costo relativo;
- 4.b Periodo esaminato: Specificare il CE di riferimento:  
Digitare CE I trimestre (anno riferimento) per il periodo 01.01.20xx al 31.03.20xx  
Digitare CE II trimestre (anno riferimento) per il periodo 01.01.20xx al 30.06.20xx  
Digitare CE III trimestre (anno riferimento) per il periodo 01.01.20xx al 30.09.20xx  
Digitare CE IV trimestre (anno riferimento) per il periodo 01.01.20xx al 31.12.20xx;
- 4.c Codice conto e descrizione conto: (vedere il piano dei conti aziendale pubblicato al link)
- 4.d Codice Fornitore e Descrizione Fornitore: specificare il fornitore del servizio;
- 4.e Importo periodo di competenza;
- 4.f Delibera di affidamento/proroga: specificare il numero della delibera con cui è stato assegnato/prorogato/rinnovato l'appalto;
- 4.g Data delibera;
- 4.h Oggetto sintetico del contratto;
- 4.i Codice Macrostruttura e Descrizione Macrostruttura: specificare la macrostruttura
- 4.l Annotazioni: specificare ogni elemento ritenuto utile alla determinazione del costo dell'appalto;
- 4.m Importo rimborsabile;
- 4.n Ente debitore: specificare il nome dell'Ente che rimborserà all'ASL BR la quota indicata;
- 4.o Tutti gli importi sono da specificare al lordo di IVA;