

T655/21



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1299

FARMACENTER - ZABBAN SPA

MAT. SANTARIO

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	1.299	16/06/2021			1.844,64

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

FARMACEUTICI MEDICAZIONE ARTICOLI

CHIRURGICI FARMAC - ZABBAN S.p.A.

VIA PERSICETANA 26

40012 CALDERARA DI RENO (BO)

Partita IVA: 00503151201 C.F. 00322800376

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: milleottocentoquarantaquattro e 64 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

EMILBANCA S.c.r.l.

IBAN: IT76T0707202410029000605037

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 8008691 del 21/04/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

8008691 CIG ZBB312BB63

IMPORTO LORDO	1.844,64
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.844,64

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	1.844,64	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4929052450 Data SDI: 22/04/2021 22:44

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
FARMAC. MED. ART. CHIRUR. FARMAC ZABBAN SPA VIA PERSICETANA 26 40012 - CALDERARA DI RENO - BO - IT P.IVA: IT00503151201 Cod. Fiscale: 00322800376 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	8008691	2021-04-21	EUR 1.936,87
Causale			
Maxicategoria 5			
Operatore AZ 28 certificato ITBIO 009 nr . CZ/CC 14068 del 06/11/2020			
REGISTRO A.E.E. nr. Iscr. IT08020000002945 il documento assolve agli obblighi di cui all'art. 62 comma 1 del D.L.n. 1/2012 CONTRIBUTO CO.NA.I. ASSOLTO, OVE DOVUTO			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000168 Data Ord. 2021-03-29 CIG ZBB312BB63

Dati DDT
DDT 617717 Data DDT 2021-04-13

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1400860000	1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% Ord. OACE000168 Data Ord. 2021-03-29 CIG ZBB312BB63 DDT 617717 Data DDT 2021-04-13	Flacone/i	1.008	1,83	1.844,64	5 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	5 %	1.844,64	92,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-07-01	EUR 1.844,64	EMILBANCA S.C.R.L.	IT76T0707202410029000605037

Dati Trasmittente: IT03237470236 - Progressivo Invio: 40EHJ

Versione Style 2.8.2



Mittente	Destinatario
FARMAC. MED. ART. CHIRUR. FARMAC ZABBAN SPA VIA PERSICETANA 26 40012 - CALDERARA DI RENO - BO - IT P.IVA: IT00503151201 Cod. Fiscale: 00322800376 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	8008691	2021-04-21	EUR 1.936,87
Causale			
Maxicategoria 5			
Operatore AZ 28 certificato ITBIO 009 nr CZ/CC 14068 del 06/11/2020			
REGISTRO A.E.E. nr.lscr.IT08020000002945			
il documento assolve agli obblighi di cui all'art. 62 comma 1 del D.Ln. 1/2012			
CONTRIBUTO CO.NA.I. ASSOLTO, OVE DOVUTO			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000168 Data Ord. 2021-03-29 CIG ZBB312BB63

Dati DDT
DDT 617717 Data DDT 2021-04-13

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1400860000	1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% Ord. OACE000168 Data Ord. 2021-03-29 CIG ZBB312BB63 DDT 617717 Data DDT 2021-04-13	Flacone/l	1.008 ✓	1,83	1.844,64	5 %

Dati Riepilogo

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

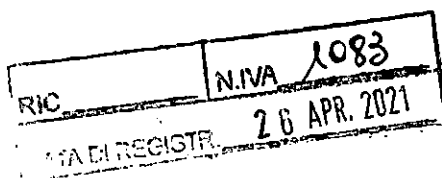
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	5 %	1.844,64	92,23

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2021-07-01	EUR 1.844,64	EMILBANCA S.C.R.L.	IT76T0707202410029000605037

Dati Trasmittente: IT03237470236 - Progressivo Invio: 40EHJ

Versione Style 2.8.2



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° 139 del 21/12/2018

Data scadenza pagamento

DATA
15 MAG. 2021

L'ADDETTO AL RISCONTRO

 IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA 10/05/21 FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA

verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
27 APR. 2021

FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 16-06-2021 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

 IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

NOTE:

**FARMAC - ZABBAN S.p.A.**FARMACEUTICI MEDICAZIONE ARTICOLI CHIRURGICI
SEDE LEGALE, DIREZIONE GENERALE E STABILIMENTO:

Via Persicetana, 26 - 40012 Calderara di Reno (BOLOGNA) ITALY

Tel. +39 051318411

www.farmaczabban.it

Capitale sociale interamente versato:

Codice Fiscale e Registro delle Imprese di Bologna:

Partita IVA: 00503151201

Fax +39 051318472

company@farmaczabban.it

euro 1.168.000

00322800376

REA Bologna 54016



Depositarario: BRT S.P.A.

Sede ammin.: VIA ENRICO MATTEI, 42
40138 BOLOGNA BODeposito di: VIA CHIESACCIA, 40
40056 CRESPELLANO BO

Partita Iva: 04507990150

DOCUMENTO DI TRASPORTO O CONSEGNA MERCI (D.T.R. N. 472 DEL 14/08/96)

DESTINATARIO/SOLD TO COD.CLI./CODE 2001030310

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
TARANTO S.P.A.VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

DESTINAZIONE/SHIP TO COD.DEST./CODE 2001030310

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
TARANTO S.P.A.VIA CESARE BATTISTI, 657
74121 TARANTO TA

NUMERO/NUMBER	DATA/DATE	PAGINA	ORD:	CAUSALE TRASPORTO	AGENTE	FRANCO/ASSEGATO	TRASPORTO A CURA/TRUCK BY	PARTITA I.V.A./V.A.T.
617717	13/04/21	1	0049746001	USCITA VENDITA	N36	PORTO FRANCO	VEETTORE	00146330733

CODICE/PART. NR.	DESCRIZIONE MATERIALE/MATERIAL DESCRIPTION	LOTTO/BATCH	SCAD	UM	QTA'/QTY
------------------	--	-------------	------	----	----------

** CONSEGNARE IL 15/04/21 **

Ns. Rif.: A4110435 Data: 31/03/21 Vs. Rif.: OACE000168 29/03/21

1400860000 | DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% | 21083 | 2023/03 | FL | 1.008

CONTRIBUTO CO.NA.I. ASSOLTO, OVE DOVUTO

Operatore AZ 28 certificato ITBIO 009
nr. CZ/CC 14068 del 06/11/2020

REGISTRO A.E.E. nr. Iscr. IT08020000002945

AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conferma della ricezione, accettazione e presa in carico del materiale (Ord. n° 26 del 21/04/2021).		
Conferma/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	16 APR. 2021	<i>[Firma]</i>

N. COLLI/PACKAGES 7	PESO TOTALE/TOTAL WEIGHT 126,88 KG		ASPETTO ESTERIORE DEI BENI/APPEARANCE TRADE GOODS 7 CARTONI	
1° VETTORE BRT S.P.A. VIA CERODOLO N° 7 40138 BOLOGNA BO				
2° VETTORE				
ANNOTAZIONE E VARIAZIONI / ENTRIES AND VARIATIONS CONSEGNA AL PRIMO PIANO UFFICIO ACQUISTI				
FIRMA DESTINATARIO / ADDRESSEE SIGNATURE		FIRMA CONDUCENTE / DRIVER SIGNATURE		INIZIO TRASPORTO / BEGIN TRUCK DATA ORA DATE TIME

*** - Beni consegnati si intendono a rendere, se non resi saranno addebitati ***

CONDIZIONI GENERALI: Il destinatario è tenuto a controllare all'atto del ricevimento l'integrità dell'imballaggio e la quantità della merce. Qualsiasi riserva inerente lo stato e/o il numero dei colli ricevuti deve essere apposta immediatamente in bella. In caso di mancanza/danni occulti, riscontrati successivamente al ricevimento della merce, inviare raccomandata al vettore consegnario entro 8 gg. dal ricevimento della merce (art. 1698 c.c.). Se non saranno osservate le suddette indicazioni, si declina ogni responsabilità al riguardo.

INFORMATIVA PRIVACY BREVE PER CLIENTI E FORNITORI

Ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 FARMAC - ZABBAN S.p.A., Titolare del trattamento, Le informa che i Suoi dati personali sono trattati per finalità commerciali e contrattuali. A tali fini, i dati potranno essere comunicati ai soggetti autorizzati interni ed esterni all'azienda, sempre sotto il controllo di FARMAC-ZABBAN S.p.A. Lei potrà in qualunque momento esercitare i diritti di opzione al trattamento ed altri ulteriori diritti. Potrà trovare, inoltre, l'informativa completa all'indirizzo: <http://www.farmaczabban.it/privacy/informativa-privacy-clienti-e-fornitori.html>

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



FSC MISTO carta / FSC® C100366

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



FSC MISTO carta / FSC® C100366

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



FSC MISTO carta / FSC® C100366

AVVISO DI TENTATA CONSEGNA

Siamo passati al suo indirizzo alle ore _____ del giorno _____, ma purtroppo non è stato possibile rintracciarla per effettuare la consegna. La informiamo che **abbiamo programmato una nuova consegna per il prossimo giorno lavorativo**, indicativamente alla stessa ora.

Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- Ritiro della spedizione presso un BRT-fermopoint, la nostra rete di punti di ritiro;
- Consegna in un altro giorno;
- Consegna ad un indirizzo alternativo (possibile solo se il mittente ha rilasciato autorizzazione preventiva);
- Ritiro presso la filiale BRT (l'eventuale delegato oltre al proprio documento di identità dovrà esibire il documento del delegante, in originale o in fotocopia, e il modulo di delega disponibile nella sezione "download" sul nostro sito **www.brt.it**).



PER GESTIRE LA SPEDIZIONE
PUÒ SCARICARE
L'APP MOBILE BRT
SCANSIONANDO IL QR CODE

BRT Corriere Espresso, al solo fine di assicurare l'esecuzione del trasporto da Lei richiesto, tratterà i Suoi dati personali per le finalità connesse allo svolgimento del servizio. Potrà trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali sul sito **www.brt.it**, oltre che sul cartello informativo presente in Filiale.



FSC MISTO carta / FSC® C100366

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		FARMACEUTICI MEDICAZIONE ARTICOLI CHIRURGICI FARMAC - ZABBAN S. VIA PERSICETANA 26 CALDERARA DI RENO 40012 BO P.I. 00503151201 C.F. 00322800376 Tel: 051318411 Fax: 051318472 E-mail: company@farmaczabban.it	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento	Nostro Riferimento	Data Doc.	Numero Documento	Pag.
Rif. Vs. prev. 192/21 del 29/03/2021	Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18	29/03/2021	OACE000168	1

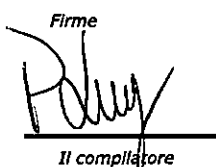
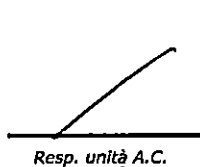
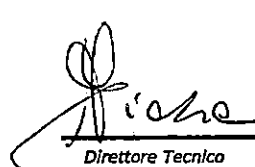
Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZBB312BB63	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

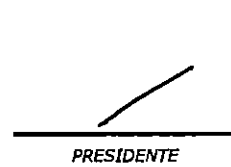
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00009474		Igienizzante spray mani/superfici 100ml N° 84 confezioni da 12 pz Conforme a direttive ISS - CAS 64-17-5 Rif. Vs. prev. 192/21 del 29/03/2021 per autisti/auto aziendali	NR	1.008,00	1,8300		1.844,64

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.
Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dal fornitore (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP05	05 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	5,00	€ 1.844,64	€ 92,23	€ 1.936,87
Totali			€ 1.844,64	€ 92,23	€ 1.936,87

Firme



Il compilatore Resp. unità A.C. Direttore Tecnica Direttore Generale PRESIDENTE