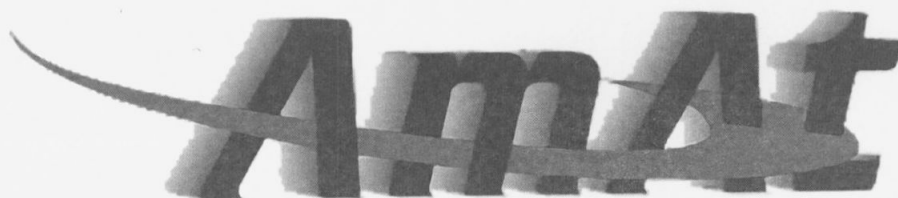


T229/22



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

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 675

FARMACIA ZABBA SPA

Disinfettante spray

**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
	2022	675	22/03/2022			483,12

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: quattrocentottantatrè e 12 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

EMILBANCA S.c.r.l.

IBAN: IT39X0707202410000000605037

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 8032976 del 27/12/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

8032976 CIG ZBA3451266

IMPORTO LORDO	483,12
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	483,12

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

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI: 6427385375 Data SDI: 29/12/2021 20:29

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)	8032976	2021-12-27	EUR 507,28
Causale			
Maxicategoria 5			
Operatore AZ 28 certificato ITBIO 009 nr . CZ/CC 12676 del 19/10/2021			
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			

2BA3451266

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000615 Data Ord. 2021-12-09

Dati DDT
DDT 665386 Data DDT 2021-12-17

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1400860000	1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% Ord. OACE000615 Data Ord. 2021-12-09 DDT 665386 Data DDT 2021-12-17	Flacone/i	264	1,83	483,12	5 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	5 %	483,12	24,16

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-08	EUR 483,12 ✓	EMILBANCA S.C.R.L.	IT39X0707202410000000605037 ✓

Dati Trasmittente: IT03237470236 - Progressivo Invio: 5aWXq

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 3558
DATA DI REGISTR.	31 DIC. 2021

FATTURAELETRONICA

Id SDI: 6427385375 Data SDI: 29/12/2021 20:29

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)	8032976	2021-12-27	EUR 507,28

Causale

Maxicategoria 5

Operatore AZ 28 certificato ITBIO 009 nr
. CZ/CC 12676 del 19/10/2021

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

ZBA3451266

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000615 Data Ord. 2021-12-09

Dati DDT

DDT 665386 Data DDT 2021-12-17

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1400860000	1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% Ord. OACE000615 Data Ord. 2021-12-09 DDT 665386 Data DDT 2021-12-17	Flacone/i	264	1,83	483,12	5 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
------------------------	---------	------------	---------

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 RAGONERIA
 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 %	483,12	24,16

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-03-08	EUR 483,12	EMILBANCA S.C.R.L.	IT39X0707202410000000605037

Dati Trasmittente: IT03237470236 - Progressivo Invio: 5aWXq

Versione Style 2.9.0

RIC	N. IVA 3558
DATA DI REGISTR.	31 DIC. 2021

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 21/12/18

Data scadenza pagamento

01/02/2022

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

01 FEB. 2022

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

01 FEB. 2022

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

31 DIC. 2021

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

23-03-2022

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:

Azienda Mobilita Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74121 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		FARMACEUTICI MEDICAZIONE ARTICOLI CHIRURGICI FARMAC - ZABBAN S.r.l. 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 Rif. Vs. prev. 192/21 del 29/03/2021	Contratto Art. 13 c. 2.1 Delib. 139 del 21/12/18 Provv. Aut.	Data Doc. 09/12/2021	Numero Documento OACE000615	Pag. 1
--	--	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ Acquisti scorte CIG ZBA3451266 Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:	Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF
---	--

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00009474		Igienizzante spray mani/superfici 100ml N° 22 confezioni da 12 pz Dotazione dal 20/12/21 al 19/01/21 Conforme a direttive ISS - CAS 64-17-5 Rif. Vs. prev. 192/21 del 29/03/2021 per autisti/auto aziendali Conferma prezzo precedente procedura a Voi aggiudicata	NR	264,00	1,8300		483,12

"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 dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

FATTURAZIONE ELETTRONICA:
 Formato trasmissione: FPR12 (Fattura tra privati)
 Codice destinatario: 5WKJP7T"

IVA	Descrizione	Aliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP05	05 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	5,00	€ 483,12	€ 24,16	€ 507,28
Totali			€ 483,12	€ 24,16	€ 507,28

Firma Il compilatore	 Resp. unità A.C.	 Direttore Tecnico	 Direttore Generale	 PRESIDENTE
-----------------------------	----------------------	-----------------------	------------------------	----------------

**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 I.V.A.: 00503151201

Fax +39 051318472

company@farmaczabban.it

euro 1.188.000

00322800376

R.E.A. Bologna 54016



Depositarario: BRT S.P.A.

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

Partita Iva: 04507990150

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

NUMERO/NUMBER	DATA/DATE	PAGINA	ORD:
665386	17/12/21	1	0054010275

CAUSALE TRASPORTO	AGENTE	FRANCO/ASSEGNATO
USCITA VENDITA	N36	PORTO FRANCO

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

TRASPORTO A CURA/TRUCK BY	PARTITA I.V.A./V.A.T.
VEETTORE	00146330733

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

***** Partita I.V.A. 00503151201 ** CONSEGNARE IL 20/12/21 ** ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

CONTRIBUTO CO.NA.I. ASSOLTO, OVE DOVUTO					
---	--	--	--	--	--

Operatore AZ 28 certificato ITBIO 009 nr. CZ/CC 12676 del 19/10/2021					
---	--	--	--	--	--

REGISTRO A.E.B. nr. Iscr. IT08020000002945					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--

***** Partita I.V.A. 00503151201 CONSEGNARE IL 20/12/21 ***** Ns. Rif.: A4139179 Data: 16/12/21 Vs. Rif.: OACE000615 09/12/21 1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% 21222 2023/09 FL 264					
--	--	--	--	--	--