

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

10568/22

ESERCIZIO 20 22

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1630

FARMAC. MED. ART. CHIRURG. FARMAC. ZEBBON SPA

"IGIENIZZANTI"

**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	1.630	22/07/2022			668,16

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: seicentosessantotto e 16 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

EMILBANCA S.c.r.l.

IBAN: IT39X0707202410000000605037

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 8011342 del 30/04/2022

PAGAMENTO FATTURE N.

8011342 CIG ZF3360E52E

IMPORTO LORDO	668,16
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	668,16

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	PREVISIONE	668,16	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURAELETTRONICA

Id SDI:7194091402 Data SDI: 05/05/2022 11:00
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)	8011342 ✓	2022-04-30	EUR 701,57 ✓
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			

Dati ordine acquisto
Ord.OACE000203 Data Ord. 2022-04-19 CIG ZF3360E52E

Dati DDT
DDT 623060 Data DDT 2022-04-28

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1400860000	1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% Ord. OACE000203 Data Ord. 2022-04-19 CIG ZF3360E52E DDT 623060 Data DDT 2022-04-28	Flacone/i	348	1,92	668,16	5 %

ati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA
S (scissione dei pagamenti)

Dati pagamento			
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	
Pagamento completo			
	Bonifico	2022-07-10	E

Dati Trasmittente: IT03237470236 - Progressivo Invio: 5MEtq

Versione Style 2.9.0



FATTURAELETTRONICA

Id SDI:7194091402 Data SDI: 05/05/2022 11:00

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: 5VKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	8011342	2022-04-30	EUR 701,57
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			

Dati ordine acquisto

Ord.OACE000203 Data Ord. 2022-04-19 CIG ZF3360E52E

Dati DDT

DDT 623060 Data DDT 2022-04-28

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
1400860000	1400860000 DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80% Ord. OACE000203 Data Ord. 2022-04-19 CIG ZF3360E52E DDT 623060 Data DDT 2022-04-28	Flacone/i	↓ 348	1,92	√ 668,16	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:

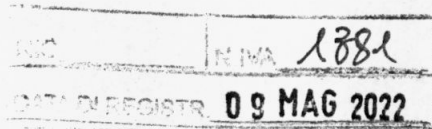
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	5 %	668,16	33,41

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2022-07-10	EUR 668,16	EMILBANCA S.C.R.L.	IT39X0707202410000000605037

Dati Trasmittente: IT03237470236 - Progressivo Invio: 5MEtq

Versione Style 2.9.0



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 30/06/2022	
DATA 19 MAG. 2022	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA 19 MAG. 2022	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 09 MAG 2022	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 22-07-2022	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:



FARMAC - ZABBAN s.p.a.

FARMACEUTICI MEDICAZIONE ARTICOLI CHIRURGICI
SEDE LEGALE, DIREZIONE GENERALE E STABILIMENTO:
Via Parsicetana, 26 - 40012 Calderara di Reno (BOLOGNA) ITALY
Tel. +39 051318411 Fax +39 051318472
www.farmaczabban.it company@farmaczabban.it
Capitale sociale interamente versato: euro 1.168.000
Codice Fiscale e Registro delle Imprese di Bologna: 00322800376
Partita IVA: 00503151201 R.E.A. Bologna 54016

Depositarario: BRT S.P.A.

Sede ammin.: VIA ENRICO MATTEI, 42

40138 BOLOGNA BO

Deposito di: VIA CHIESACCIA, 40

40056 CREPELLANO BO

Partita Iva: 04507990130

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

NUMERO/NUMBER	DATA/DATE	PAGINA	ORD:
623060	28/04/22	1	0056380156

CAUSALE TRASPORTO USCITA VENDITA	AGENTE N36	FRANCO/ASSEGNATO PORTO FRANCO	TRASPORTO A CURA/TRUCK BY VETTORE	PARTITA I.V.A./V.A.T. 00146330733
-------------------------------------	---------------	----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

CODICE/PART. NR.	DESCRIZIONE MATERIALE/MATERIAL DESCRIPTION	LOTTO/BATCH	SCAD	UM	QTA/QTZ
Ns. Rif.: A4213232 Data: 21/04/22 Vs. Rif.: OACE000203 19/04/22 1400860000	DISINFETTANTE SPRAY MED'S 80%	22022	2024/02	FL	348

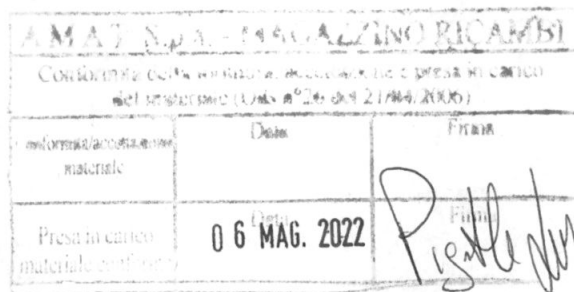
CONTRIBUTO CO.NA.I. ASSOLTO, OVE DOVUTO

Operatore A2 28 certificato ITBIO 009
nr. CZ/CC 12676 del 19/10/2021

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



DESTINATARIO/SOLD TO AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO TA	COD.CLI./CODE 2001030310
DESTINAZIONE/SHIP TO AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A. VIA CESARE BATTISTI, 657 74121 TARANTO TA	COD.DEST./CODE 2001030310



N. COLLI/PACKAGES 3	PESO TOTALE/TOTAL WEIGHT 43,82 KG	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI/APPEARANCE TRADE GOODS 3 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 Pignatelli	FIRMA CONDUCENTE / DRIVER SIGNATURE	INIZIO TRASPORTO / BEGIN TRUCK DATA ORA

** Bancali 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 direttamente in bolla. In caso di mancanza/danni occulti riscontrati successivamente al ricevimento della merce, inviare raccomandata al vettore consegnatario 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 gestiti 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 o pporvi 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.



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.

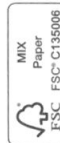
Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- 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.



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.



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.

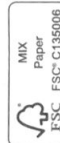
Potrà verificare ed eventualmente modificare, utilizzando il **BRTcode**, la sua programmazione di consegna sul sito **www.brt.it** o sulla nostra **App Mobile**, scegliendo tra le seguenti opzioni:

- 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.



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 Prov. Aut.	Data Doc. 19/04/2022	Numero Documento OACE000203	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@ CIG ZF3360E52E Commento: Indirizzo Spedizione: Trasporto a cura del:	Acquisti scorte Termini di consegna Pagamento BONIFICO 60 GG DF
---	--

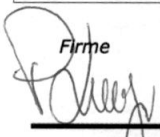
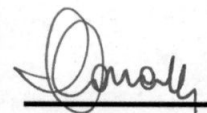
Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00009474		Igienizzante spray mani/superfici 100ml N° 29 confezioni da 12 pz Dotazione dal 20/04/22 al 19/05/22 Conforme a direttive ISS - CAS 64-17-5 Rif. Vs. prev. 192/21 del 29/03/2021 e mail del 22/12/22 ore 11:33 adeg. prezzi per autisti/auto aziendali	NR	348,00	1,9200		668,16

"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	€ 668,16	€ 33,41	€ 701,57
Totali			€ 668,16	€ 33,41	€ 701,57

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