

**COMUNE DI FIRENZE**

UFFICIO SEGRETERIA GENERALE E AFFARI ISTITUZIONALI - SERVIZIO CENTRALE ACQUISTI

P.O. ECONOMATO

Via Perfetti Ricasoli, 74 - 50127 Firenze

Tel. 0552768 706/739 - fax 2768782

Cod. Fisc. e Part. I.V.A. 01307110484

Ordine n. : 2017/263/4F Del: 02/08/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 7225

SITRADE ITALIA S.P.A.

C.F. : P.IVA : 04022550158

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z3E1F8E838

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 37524

Spett.le
SITRADE ITALIA S.P.A.
VIA G. CAMPANI, 26
50127 FIRENZE (FI)

Pagina 1 di 1

Referente : CIANCITTO ANGELA - Inserito in automatico.

Vogliate provvedere alla fornitura di quanto qui di seguito descritto : Franco di ogni spesa

DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	%SCONTO1	%SCONTO2	IMPORTO	COD.IVA
N. 12 ROTOLI CARTA TERMICA MEMO-Q PER SISTEMA FLUSSI UTENTI (COD. SIGEME 21041)	1,0000	240,00000			240,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0001753/ EURO ATTO A/PDD/2016/0008134 CAPITOLO 0043662/		292,80000				

Il Responsabile

La fattura, trasmessa dall'Ufficio destinatario della fornitura/servizio, sarà ammessa a pagamento entro 60gg. dalla data di ricevimento della stessa da parte della P.O. Economato

Totale Imponibile**240,00****Totale I.V.A.****52,80****Totale Ordine €****292,80****Per evitare ritardi nei pagamenti, attenersi scrupolosamente alle AVVERTENZE : La fattura dovrà pervenire in formato digitale tramite il Sistema di Interscambio (SDI) e riportare il Codice IPA del Servizio Centrale Acquisti 3A6B7A oltre alla dicitura "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" per tutti i corrispettivi soggetti a IVA**

La fornitura dovrà corrispondere, per qualità e quantità al presente ordine, non essendo ammesse sostituzioni. OGNI ORDINE DOVRA' ESSERE FATTURATO SINGOLARMENTE. LE FATTURE DEVONO RIPORTARE GLI ESTREMI DEGLI IMPEGNI DI SPESA SOPRAINDICATI.

L'ammissione a pagamento della fattura è subordinata alla verifica della regolarità contributiva

Indicare sempre in fattura coordinate bancarie : IBAN e CIG

La/il merce/servizio ricevuta/o corrisponde per qualità e quantità a quanto richiesto e sopradescritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li'

ATTENZIONE :CONSEGNARE A: DIREZIONE SERVIZI SOCIALI
VIA FRANCESCO BARACCA, N. 150/P - FIRENZE
REFERENTE: GACCIONE PAOLO TEL. 055/276 7013