

**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. : 2017/294/4F Del: 18/09/2017**

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 2571

SIVA S.A.S. DI NOFERINI PIERLUIGI

C.F. : 03186730481

P.IVA : 03186730481

Note : CIG: Z101FDEC00

Spett.le

SIVA S.A.S. DI NOFERINI PIERLUIGI

VIA DELLA RESISTENZA, 6

50039 VICCHIO (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 37998

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
SERVIZIO DI DISINFESTAZIONE PER LA PRESENZA DI FORMICHE - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	180,00000			180,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0003014/0000001 EURO ATTO A/PDD/2017/0002626 CAPITOLO 0027310/		219,60000				

**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****180,00****Totale I.V.A.****39,60****Totale Ordine €****219,60**

**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 :**

**SERVIZIO DA EFFETTUARSI: SC. SECONDARIA GUICCIARDINI  
VIA DE MONTALVO, N. 1 - FIRENZE  
REFERENTI: CUSTODI TEL. 055/454415 . 454841**